



Sozialprojekt am Ellenrieder-Gymnasium.

Vom 25.01.2024 – 02.02.2024

Konstanz, den 10.11.2023

Aufnahmebestätigung

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers: _____

Klasse 9__

von den Schülern auszufüllen:

Meine Kontaktdaten, unter denen ich für die Einrichtung zu erreichen bin:

Name der/des Erziehungsberechtigten : _____

Meine Adresse : _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Mobil : _____ / Privat: _____

Email: _____

von der Einrichtung auszufüllen:

Meine Einrichtung, in der ich das Sozialprojekt antrete:

Name der Einrichtung: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Ansprechpartner/in für die Sozialprojektstelle ist

Frau/Herr _____

Telefon (Durchwahl) _____





von der Einrichtung auszufüllen:

Tätigkeitsbereich: _____

Arbeitszeiten: Arbeitsbeginn und -ende (Uhrzeiten):

(Achtung: unsere Schüler sollten in den 7. Tagen mindestens 42 Stunden verbringen)

Besonderheiten, die ich für die Dauer des Praktikums auf Seiten der Einrichtung erfüllen muss (polizeiliches Führungszeugnis, Impfungen, Masernnachweis o.ä.):

von den Schülern auszufüllen:

Besonderheiten, über die die Einrichtung Bescheid wissen muss (Krankheiten, Allergien o.ä.):

Datum und Unterschrift der Einrichtung

Datum und Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Achtung: Diese Aufnahmebestätigung muss bis zum 01.12.2023 an uns zurück! Sollte ein polizeiliches Führungszeugnis von Nöten sein, dann melden Sie das unseren Schülern bitte rasch zurück! Besten Dank! Wir freuen uns auf die Zusammenarbeit :)

