Bestätigung der Durchführung des Vorpraktikums

1. Bestätigung

Wir bestätigen, dass …

**[ ]** wir *in nächster Zeit* ein Vorpraktikum **gemäss Richtlinien der HFS Zizers** (siehe Beiblatt) durchführen werden.

**[ ]** wir *zurzeit* ein Vorpraktikum **gemäss Richtlinien der HFS Zizers** durchführen.

Die Institutionsleiterin, der Institutionsleiter:

Ort und Datum:       Unterschrift:

Die Vorpraktikantin, der Vorpraktikant:

Ort und Datum:       Unterschrift:

1. Angaben zur Vorpraktikantin, zum Vorpraktikanten

Name:       Vorname:

Strasse:       PLZ / Ort:

Geburtsdatum:       Telefon P.:       E-Mail:

Beginn der Ausbildung vorgesehen für:

[ ]  Schulisches Aufnahmeverfahren bereits absolviert am:

 [ ]  positiv unter Vorbehalt VP [ ]  positiv, Wartelistenplatz

[ ]  Schulisches Aufnahmeverfahren noch nicht absolviert

[ ]  Vollzeit

[ ]  Berufsintegriert

1. Angaben zum Vorpraktikum

Dauer, vom:       bis:

Ort der Tätigkeit:

Art der Tätigkeit:

Begleitung/Beurteilung durch, Name:       Vorname:

Funktion:       Ausbildung:

1. Angaben zur Vorpraktikumsinstitution

Name:

Strasse:       PLZ /Ort:

Telefon:       E-Mail:

Institutionsleitung:

1. Bemerkungen

Bitte senden Sie dieses Formular an:

Höhere Fachschule für Sozialpädagogik

Kantonsstrasse 8

7205 Zizers