**Fachoberschule Rohrdorf**

Untere Dorfstrasse 14

83101 Rohrdorf

Tel.: 08032 – 91016

Fax: 08032 - 91017

e-mail: schule@montessori-rohrdorf.de

**Praktikumsanleitung FOS**:

**Maren Heim** (Wirtschaft) mheim@montessori-rohrdorf.de

**Ingrid Marzelli** (Sozialwesen) imarzelli@montessori-rohrdorf.de

# Bestätigung für die fachpraktische Ausbildung

Ausbildungsrichtung: Fachrichtung: Sozialwesen

 Fachrichtung: Wirtschaft, Verwaltung und Rechtspflege

## Aufnahmebestätigung für das 1. Schulhalbjahr 2020 / 2021

Der Schüler/die Schülerin

Vor- u. Nachname

Geburtsdatum

Straße

PLZ u. Wohnort

Telefon Mailadresse

**wird im 1. Ausbildungsabschnitt nach dem Phasenplan des Schuljahrs 2020/2021 in die fachpraktische Ausbildung übernommen**

vom Praktikumsbetrieb bzw. von der Praktikumseinrichtung auszufüllen

### Ausbildungsstätte (Betrieb/Behörde/Einrichtung) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**mit Firmenanschrift**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ausbildungsleiter/Ausbildungsleiterin:**

Herr/Frau

Telefon

Email-Adresse

Ort/Datum Unterschrift