Anfrageformular für ein Praktikum im Kindergarten

Vielen Dank für Ihr Interesse an einem Praktikum in unserer Einrichtung! Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus, damit wir Ihre Anfrage bestmöglich bearbeiten können.

1. Pe	rsönliche Angaben	
•	Vor- und Nachname:	
•	Geburtsdatum:	
•	Adresse:	
•	Telefonnummer:	
•	E-Mail-Adresse:	
2. Ar	t des Praktikums	
Bitte	wählen Sie die Art des Praktikums aus:	
•	Schülerpraktikum → Schule:	
•	Berufspraktikum → Ausbildungsstätte:	
•	Freiwilliges Praktikum	
•	Anerkennungsjahr	
•	Sonstiges	
 3. Z∈	eitraum des Praktikums	
•	Starttermin:	
•	Enddatum:	
•	Tage/Wochenstunden pro Woche:	
4. M	otivation und Ziele	
	Warum möchten Sie ein Praktikum im Kindergarten absolvieren?	

Anfrageformular für ein Praktikum im Kindergarten

Welche Erwartungen haben Sie an das Praktikum?	
Notwendige Unterlagen	
te legen Sie Ihrer Anfrage folgende Dokumente bei (falls vorhanden):	
 Kurzes Anschreiben Lebenslauf Aktuelles Zeugnis Schreiben der Schule/Ausbildungsstätte (bei Pflichtpraktika) 	
Datenschutz und Einverständniserklärung t der Unterzeichnung dieses Formulars erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine ten ausschließlich zum Zweck der Bearbeitung meiner Anfrage verarbeitet und speichert werden.	
tum: Unterschrift:	
te senden Sie das ausgefüllte Formular und die entsprechenden Unterlagen an:	
angelische Kindertagesstätte enweg6 , 64354 Reinheim Mail: kita.reinheim@ekhn.de Telefon: 06162/81874	
r freuen uns auf Ihre Anfrage und melden uns zeitnah bei Ihnen!	
s Team der Evangelischen Kindertagesstätte	