

Praktikumsanfrage



Der Kinderschutzbund
Kreisverband
Landau-SÜW



Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____

Kontakt: Telefon: _____ E-Mail: _____

Studiengang: _____

Semester: _____

Ausbildung: _____

Zu erbringende Stundenzahl: _____

Zeitraum: _____

Teilzeit möglich: ☐ ja ☐ nein

Anforderungen an die Praktikumsstelle:

Ort, Datum

Unterschrift

Anfrage eingegangen am: _____

Bearbeitet von:

KSD	☐ ja	BST	☐ ja	Fachstelle	☐ ja	Familien-	☐ ja	KJT /	☐ ja
	☐ nein		☐ nein	Prävention	☐ nein	bildung	☐ nein	LP	☐ nein

Der Kinderschutzbund Landau-SÜW e.V.

Nordring 31 - 76829 Landau - ☎ 06341 / 14 14 14

✉ info@blauer-elefant-landau.de - www.kinderschutzbund-landau.de