



Einrichtungsbogen

Name des/ der SchülerIn,
Studierenden:

Schulform _____

Klassenbezeichnung _____

KlassenlehrerIn _____

PraxislehrerIn _____

Blockpraktikum vom/ bis _____

Name der Einrichtung _____

Gruppe/ Station/ Haus _____

PLZ und Ort/ Ortsteil _____

Straße und Hausnummer _____

Telefon / Fax _____

Email-Adresse/ Homepage _____

LeiterIn _____

PraxisanleiterIn _____

Öffnungszeiten _____

Besuchszeiten _____

Wegbeschreibung (Bitte fügen Sie eine Kopie des Ortsplanes bei!)
