|  |
| --- |
| **Protokollblatt zum Sozialpraktikum**C:\Users\Gudula\Pictures\logo gsg.png |
| **Schülerpraktikant/-in:** |  | **Praktikumsstelle:** |  |
| **Anschrift:** |  | **Anschrift:** |  |
| **Telefonnummer:** |  | **Telefonnummer:** |  |
| **Ansprechpartner/-in:** |  |
| **Zeitraum des Praktikums:** |  | **Einweisungs- veranstaltung:** **(Datum, Dauer, Inhalt, Unterschrift)**  |  |
| **wöchentlicher Termin:** |  |
| **ausgeführte Tätigkeit:** |  |
| **Durch die Unterschrift bestätigt die Praktikumsstelle jeweils, dass der abgesprochene Termin planmäßig durchgeführt wurde.** |
| **Datum** | **Unterschrift**  | **Datum** | **Unterschrift**  |
| **1.** |  | **7.** |  |
| **2.** |  | **8.** |  |
| **3.** |  | **9.** |  |
| **4.** |  | **10.** |  |
| **5.** |  | **11.** |  |
| **6.** |  | **12.** |  |
| **evtl. Kommentare der Praktikumsstelle:** |
| **Datum, Unterschrift Praktikant/-in:** |  | **Datum, Unterschrift Praktikumsstelle:** |  |