|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:** |  | | |