

Berufliches Schulzentrum Dachau
Heinrich-Neumaier-Platz 1
85221 Dachau
Telefon: 08131 907430
Telefax: 08131-14222
E- Mail: verwaltung@bsz-dachau.de

**Bestätigung einer Praktikumsstelle
Hospitationspraktikum Grundschule**

| Praktikant bzw. Praktikantin | |
|---|------------------------|
| Name des Studierenden bzw. der Studierenden | |
| Anschrift | |
| Zeitraum des Praktikums | 14. – 18. Oktober 2024 |
| Arbeitszeit | |

Der Fachakademie liegt ein erweitertes Führungszeugnis vor.

| Einrichtung | |
|-----------------------------|--|
| Name der Schule | |
| Art der Schule | |
| Träger | |
| Anschrift und Telefonnummer | |
| Name der Schulleitung | |
| Name der Praxisanleitung | |

Hiermit bestätigen wir dem o.g. Studierenden bzw. der o.g. Studierenden die Praktikumsstelle in unserer Schule.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung