



**BISCHÖFLICHE REALSCHULE  
WARENDORF**

**Meldebogen Sozialpraktikum 2018**  
(15.4. - 30.06.2019)

Rosenstr.16,  
48231 Warendorf  
Tel. 02581 9891600  
Fax 98916060  
[www.brs-waf.de](http://www.brs-waf.de)  
[JHS-Schule-  
WAF@bistummuenster.de](mailto:JHS-Schule-WAF@bistummuenster.de)

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN DEUTLICH AUSFÜLLEN und beim Religionslehrer abgeben!

**Abgabetermin: 10.02.2019**

Name: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Kurs : \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße/Nr: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fahrkarte (neu oder geändert) (bitte ankreuzen)  ja  nein

-----  
Ich habe folgenden Praktikumsbetrieb gefunden:  
(Bitte vom Betrieb mit Unterschrift bestätigen lassen.)

Name des Betriebes: \_\_\_\_\_

Art des Betriebes: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name des Betreuers: \_\_\_\_\_

Tel. Betrieb/Betreuer: \_\_\_\_\_

gesundheitliche Belehrung durch das Gesundheitsamt erforderlich (bitte ankreuzen)?

ja  nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift