



**BISCHÖFLICHE REALSCHULE
WARENDORF**

Meldebogen Sozialpraktikum 2020
(04.04. - 10.06.2020)

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

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN DEUTLICH **AUSFÜLLEN** und beim Religionslehrer abgeben!

Abgabetermin: 01.03.2020

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