



**Berufspraktikum: Anlage zum Ausbildungsvertrag**

**Wechsel der Praxisanleitung**

**Angaben zur Einrichtung**

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

**Angaben zur Praxisanleitung**

Die Verantwortung für die Praxisanleitung der Berufspraktikantin/des Berufspraktikanten

Frau/Herr \_\_\_\_\_

übernimmt

Frau/Herr \_\_\_\_\_  
(Vorname Name)

zu erreichen  
über (Telefon) \_\_\_\_\_

Sie/er ist staatlich  
anerkannte/r \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_ Jahren Berufserfahrung.

Die *Qualifikation* zur  
*Praxisanleitung*  
wurde im Jahr \_\_\_\_\_ erworben.

Stempel/Adresse der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Einrichtungsleiterin/  
des Einrichtungsleiters