



**Genehmigungsantrag zum 1. Blockpraktikum**

vom ..... bis .....

Name der Einrichtung \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Entfernung der Einrichtung von  
der Schule in Km (Kopie  
Routenplaner beifügen) \_\_\_\_\_

Anzahl und Größe der Gruppen \_\_\_\_\_

Frau/Herr \_\_\_\_\_ Klasse: FSS \_\_\_\_\_

kann vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in unserer Einrichtung ein Praktikum absolvieren.

Name der Praxisanleitung: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Die Ausbildungsstätte bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass die Voraussetzungen zur  
Praxisanleitung nach der Trägerübergreifenden Rahmenvereinbarung zur Praxisanleitung in  
Rheinland-Pfalz (neueste Fassung) erfüllt sind.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift/Stempel der Praktikumsstelle: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

**Von der Fachschule auszufüllen:**

Empfehlung der Genehmigung (Klassenleitung) \_\_\_\_\_

Genehmigung der Praktikumsstelle (Abteilungsleitung): \_\_\_\_\_