

**Praktikumsplatzzusage:**

Der/die Schüler:in/der/die Studierende der Bundesbildungsanstalt für  
Elementarpädagogik,

Name: .....

Klasse: .....

kann im Zeitraum von..... das verpflichtende  
Praktikum im Ausmaß von .....Stunden in der Einrichtung:

.....  
absolvieren.

Die Ansprechperson in diesem Zeitraum ist:

.....

Datum: .....

Stempel und Unterschrift der Praktikumsstelle:

.....