

## Bewerbungsbogen für ein Praktikum

Name		Vorname		Geburtsdatum	
Adresse			PLZ	Stadt	
Telefon	Mobil		E-Mail-Adresse		
Ausbildungsstätte		Art der Ausbildung		zeitl. Umfang des Praktikums	
Praktikumszeit vom                      bis			Vollzeit <input type="checkbox"/> oder    Teilzeit mit    Stunden <input type="checkbox"/> Schichtdienst möglich <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

**In folgenden Leistungsangeboten sind Praktika möglich:**

Kinderwohngruppe Am Deich Kinderwohngruppe Werdersee Jugendwohngruppe Kattenesch Jugendwohngruppe Verden Jugendwohngemeinschaft Neustadt Flexible Hilfen Bremen	Heilpädagogische Tagesgruppe Bremen Offene Ganztagschule Oderstraße Verlässliche Grundschule Kantstraße Kinderkrippe Neustadt Kinder- und Familienzentrum Huckelriede
--	---

**Meine Wunscheinsatzorte:**

1. Wahl
2. Wahl
3. Wahl

**Notiz**