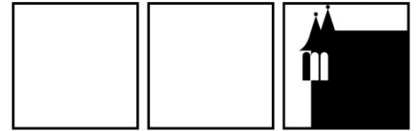


# Bewerbungsbogen für ein Schnupper-/Schulpraktikum

STADT **SCHWABACH**



Die Goldschlägerstadt.

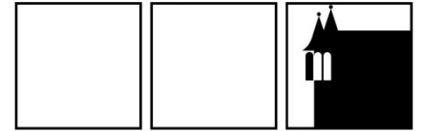
## Datenschutzhinweis:

Die Datenschutzhinweise gemäß Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) über die Verarbeitung personenbezogener Daten für die Durchführung des Personalauswahlverfahrens finden Sie unter [www.schwabach.de/stellenausschreibung/datenschutz](http://www.schwabach.de/stellenausschreibung/datenschutz).

Die Datenschutzhinweise können auch vom Amt für Personal und Organisation angefordert werden.

# Bewerbungsbogen für ein Schnupper-/Schulpraktikum

STADT **SCHWABACH**



Die Goldschlägerstadt.

## 1. Angaben zur Person

Anrede		Geburtsdatum	
Familienname		Vorname	
Straße		Hausnummer	
Postleitzahl		Ort	
E-Mail		Telefon	

## 2. Angaben zum Praktikum

Ich möchte in folgendem Bereich ein Praktikum absolvieren:

<b>Verwaltung:</b> als <input type="checkbox"/> Verwaltungsfach-angestellte/r <input type="checkbox"/> Verwaltungswirt/in <input type="checkbox"/> Dipl.-Verwaltungswirt/in	<b>Gewerblicher Bereich:</b> als <input type="checkbox"/> Straßenwärter/in <input type="checkbox"/> Gärtner/in – Fachrichtung Garten- und Landschaftsbau <input type="checkbox"/> Gärtner/in – Fachrichtung Zierpflanzenbau	<b>Als Kinderpfleger/ in /Erzieher/in im:</b> <input type="checkbox"/> Anne-Frank-Kindergarten <input type="checkbox"/> Forsthof-Kindergarten <input type="checkbox"/> Haus für Kinder Altstadt <input type="checkbox"/> Waldemar-Bergner-Kindergarten	<b>Sonstiges:</b> <input type="checkbox"/> FaMi Bibliothek
---	---	--	---

Praktikumszeitraum	von:	<input type="text"/>	bis:	<input type="text"/>
Alternativtermin	von:	<input type="text"/>	bis:	<input type="text"/>

## 3. Angaben zur Schule

Schule:  Klasse:

<input type="checkbox"/> Das Praktikum wird über die Schule organisiert und betreut <b>Wenn ja, dann bitte Nachweis der Schule beifügen!</b>	<input type="checkbox"/> Es handelt sich um ein freiwilliges Praktikum
Ansprechpartner/in in der Schule:	
Telefon:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Praktikant/in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten  
(nur bei Minderjährigen)

### Von der Stadt Schwabach auszufüllen:

- Das Praktikum ist im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ möglich.  
 Das Praktikum ist nicht möglich

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Amt/Dienststelle/Kindergarten