

Klinik für Pferde – Innere Medizin

z.Hd. Christof Kett

Frankfurter Str. 126

35392 Gießen

Frankfurter Str. 126

35392 Gießen

Fon: +49 641 99-38607

Fax: +49 641 99-38647

ANFRAGE SCHULPRAKTIKUM TIERPFLEGER

Gewünschtes Datum von: _____ bis: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Schule: _____

Klasse: _____

Betreuer: _____

Telefon: _____

Die Rahmenbedingungen des Praktikums (Informationen Schulpraktikum) habe ich zur Kenntnis genommen.

Praktikant/in

ggf. Erziehungsberechtigte/r