

Praxiseinsätze ⇒ MODALITÄTEN

Kontaktdaten	Merkmale
Einsatzort: _____	Vorstellung: ☐ Vorstellung an Einsatzort erwünscht ☐ nicht erforderlich
Ansprechperson: _____ _____ _____	Dienstkleidung: ☐ wird gestellt ☐ muss mitgebracht werden
Funktionsstelle: _____ _____	Dienstzeiten: ☐ Schichtdienst ☐ geteilter Dienst ☐ Wochenende
Email: _____ _____	<i>Mobile Dienste:</i> Dienstwagen: ☐ vorhanden ☐ Mitfahrgemeinschaft Dienstfahrrad: ☐ vorhanden ☐ erforderlich ☐ nicht erforderlich
Telefon: _____	Erreichbarkeit: <i>mit öffentliche Verkehrsmittel:</i> ☐ gut erreichbar ☐ erreichbar ☐ nur erschwert
Straße: _____	Parkmöglichkeit: ☐ nicht vorhanden ☐ begrenzt ☐ vorhanden
PLZ: _____	Übernachtungsmöglichkeiten: ☐ ja ☐ nein
Ort: _____	Erster Arbeitstag: Treffpunkt ⇒ Ansprechperson: Wo: _____ Wann: _____
	Krankmeldung bei: Einsatzstelle: _____ Ausbildungsträger: _____
 	Weitere Besonderheiten der Einrichtung: