

# Caritas

Schule für Sozialbetreuungsberufe

## VORANMELDUNG PRAKTIKUM – SOZIALBETREUUNG ALTENARBEIT

### Persönliche Daten:

Name:

Klasse:

Schuljahr:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

1

---

### Praktikumsstelle:

Institution:

Adresse:

Ansprechperson (bei eigenständiger Kontaktaufnahme):

Praktikumsbeginn:

Voraussichtliches Praktikumsende:

Praktikumsstunden:

Ort, Datum

Unterschrift

**Wir > Ich**  
größer  
als

Schule für Sozialbetreuungsberufe  
Viktringer Ring 36  
KSPKAT2KXXX,  
9020 Klagenfurt

Tel.: 0463/51 14 04; Fax DW 15  
E-Mail: fs-sozial2@lssr-ktn.gv.at  
www.sobs.at

Kärntner Sparkasse  
IBAN: AT29 2070 6000 0013 3728, BIC:  
UID-Nr. ATU38287901, ZVR-Nr. 587291857