

Stipendium für ausbildungsbegleitende Praktika
(auszufüllen von jeder Praktikantin/jedem Praktikanten)

Name, Vorname.....

Praktikumsort.....

Wurde das Praktikum bezahlt ja nein
Wenn ja, bitte Betrag für die ganze Dauer angeben:

Waren Sie von der Firma gratis untergebracht? ja nein
Ist die Firma für Ihre Verpflegung aufgekommen? ja nein

Sind Sie im Dualsystem? ja nein
Wenn ja, beteiligt sich Ihre „entsendende“ Firma an den Kosten? ja nein
Bitte Details angeben:

Haben Sie schon an einer dt.-frz. Begegnung teilgenommen? ja nein
Wenn ja, bitte nennen:
.....

Haben Sie schon einmal einen Zuschuss vom DFJW erhalten? ja nein
Wenn ja, bitte nennen:

Haben Sie einen Zuschuss einer anderen Organisation für Ihr Praktikum erhalten?
ja nein
Wenn ja, nennen Sie bitte die Organisation und geben Sie den Betrag an:
.....

Haben Sie Ihr Praktikum in Ihrem Europass eingetragen? ja nein

Datum und Unterschrift
der Praktikantin/des Praktikanten

Unterschrift des Verantwortlichen
+ Stempel der Schule