Schule der Sekundarstufe II der Stadt Münster Manfred-von Richthofen-Straße 39, 48145 Münster Tel.: 0251/392904 0 | Fax: 0251/392904 49 | E-Mail: info@afb-ms.de



Datum:	
Ausbildungsabsichtserklärung	
Hiermit beabsichtigen wir,	
(Name Bewerber*in) im Rahmen der Praxisintegrierten Ausbildung (PiA) zur "Staatlich anerka "Staatlich anerkannten Erzieher" in unserer Einrichtung einen Ausbildungspla	
Träger¹:	
Einrichtung ² :	
Adresse:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Ansprechpartner*in:	
Unterschrift:	
Stempel	
Name Bewerber*in:	
Adresse:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Wir kennen die/den Bewerber*in aus:	
 Bewerbungsgespräch(en) 	
Praktikum (Zeitraum:)

 $^{^{1}}$ Diese Absichtserklärung ist mit unserem Träger abgestimmt. Die Inhalte der Kooperationsvereinbarung sind uns bekannt.

² Die PiA-Praxiseinrichtung liegt im Einzugsgebiet des Anne-Frank-Berufskollegs.