

## Absichtserklärung

Wir beabsichtigen, Frau/Herrn .....

einen Praxisplatz für die Ausbildung zur/zum staatlich anerkannten Erzieher/in in der Organisationsform PIA zur Verfügung zu stellen.

### Daten zur Einrichtung:

Name	
Anschrift	
Telefon	
Träger	
Praxisbetreuer	

.....  
Datum und Unterschrift

### Daten zur/zum Studierenden:

Name	
Vorname	
Anschrift	
Telefon	
Geburtsdatum	