Wahlbogen zum COMPASSION-Sozialpraktikum 2023

Vorname + Name:	Reli-Gk (Nr.) bei:
Wohnort (mit Stadttei	il):
Telefon:	Email:
Nächste Bushaltestelle	(n)/(S-)Bahn:
Impfung gegen den Co	ronavirus mit Nachweis: □ geimpft □ ungeimpft
□ Zwei Mal gei	mpft
	atzbereichen einen Erst-, Zweit- und Drittwunsch (1, 2, 3) aus – bitte Wünsche gleichwertig sind (z. B. 1, 1, 2 oder 1, 2, 2):
Altenhilfe	
Behindertenl	nilfe: Kreuze hier dann auch an:
☐ Kinder und	d Jugendliche □ Erwachsene □ beliebig
Krankenhilfe	
chronisch ps	ychisch Kranke
allgemeine s	oziale Hilfe (einschließlich Beratungsstellen)
	Compassion
Praktikum ableisten kannst.	e (!!!) aus den dort genannten Orten diejenigen aus, in denen du dein Gib auch hier eine Reihenfolge an. Dabei gilt: Je größer die Auswahl der er, dass dein Erstwunsch für den Einsatzbereich ermöglicht werden kann.
Mir ist folgendes bei mein	er Wahl und für das Praktikum noch wichtig:
	(Fortsetzung auf der Rückseite

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Wahl meiner Tochter / meines Sohnes sowie den Regelungen für den Gesundheits- und Infektionsschutz im Praktikum zur Kenntnis genommen habe.

Datum und Unterschrift:

Orte, die für mich erreichbar sind

(bitte markiere die Erreichbarkeit nach 1., 2., 3. usw., bei Gleichwertigkeit wie unter 1): Gelsenkirchen Dorsten Dorsten-Wulfen Bottrop-Kirchhellen Dorsten-Lembeck Bottrop Gladbeck ____ Recklinghausen _____ Marl (- ______) Reken Schermbeck Borken Gelsenkirchen-Buer Wesel Raesfeld Am ersten Praktikumstag bin ich _____ Jahre alt. Was mir noch wichtig ist (Fortsetzung von Seite 1):