

Kantonsschule Frauenfeld
Schuladministration
Ringstrasse 10
8500 Frauenfeld

Praktikumsbestätigung Fachmaturität

- Gesundheit/Naturwissenschaften – Fokus Gesundheit**
- Gesundheit/Naturwissenschaften – Fokus Naturwissenschaften**
- Soziale Arbeit**
- Kommunikation und Information**

Name, Vorname Praktikant/Praktikantin

Praktikum von bis

Praktikumsbetrieb

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Bei nicht erfülltem Praktikum ist eine schriftliche Begründung notwendig, da damit eine Grundvoraussetzung für das Erlangen der Fachmaturität entfällt.

- Praktikum erfüllt**
- Praktikum nicht erfüllt**

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/Stempel Praktikumsbetrieb

**Abgabetermin durch die Fachmaturandin / den Fachmaturanden:
3. Juni 2025, Schuladministration**