

**Tandemformular für PIA** (bitte vollständig ausgefüllt an [sejpia@muenchen.de](mailto:sejpia@muenchen.de) senden)

**Schuljahr 2023/24**

T R Ä G E R	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name des Trägers	Straße	PLZ	Ort	Anzahl Plätze
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Name Ansprechpartner*in	Telefon	E-Mail		
E I N R I C H T U N G	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Name der Einrichtung	Straße	PLZ	Ort	Anzahl Plätze
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Name Ansprechpartner*in	Telefon	E-Mail		
T A N D E M	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Name Auszubildende	Klasse (wird von der Fachakademie ausgefüllt)			
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Name Praxismentor*in	Telefon	E-Mail		
T A N D E M	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	Name Auszubildende	Klasse (wird von der Fachakademie ausgefüllt)			
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Name Praxismentor*in	Telefon	E-Mail		