

Praxisplatzbestätigung

Bestätigung des Praxisplatzes für das Schuljahr:

Ausbildungsrichtung:

Sozialpädagogische Assistenz

Erzieher*in

Klassenstufe:

Praxistag:

Name der Schüler*in:

Einrichtung:

.....

.....

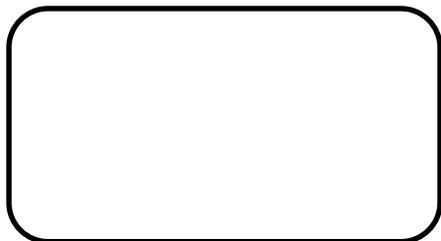
Genauer Einsatzbereich (Gruppe, Altersgruppe der Kinder, Arbeitszeiten (mind. 6h):

.....

.....

Geplante Anleitung (Name, Ausbildung):

.....



Stempel

(Datum)

(Unterschrift der Leitung)

(Datum)

(Unterschrift Schüler*in)

(Datum)

(genehmigt von der Schule)