Bescheinigung und Beurteilung

der einschlägigen, mindestens sechswöchigen sozialpädagogischen Tätigkeit unter fachkundiger Anleitung

Name der Einrichtung:							
Straße:							
PLZ und Ort:							
Leiter/in der Einrichtung:	Vornam	e	Nachr	name			
Praxisanleiter/in der Einrichtung:	Vornam	e	Nachname Nachname				
Vorname	Naci	nname	\square w	□m	□d		
geboren am	hat in der Zeit vom						
bis	ein Praktikum in	der o.g. Einrichtung	unter fac	hkundig	ger		
Anleitung abgeleistet.							
<u>Versäumnisse</u> entschuldigt:	Tage	unentschuldigt:		Tage			
Wir halten Frau/Herrn an einer Akademie für Erzieher un					bildung		
geeig	gnet.	nicht geeignet.					
Ort, Datum:							
Leiter/in der Einrichtung	Leiter/in der Einrichtung			Praxisanleiter/in			
Kenntnisnahme des Praktikanten /	/ der Praktikantin:						