

**Nachweis über die Ableistung des Berufspraktikums im Rahmen der Ausbildung zur/zum
staatlich anerkannten Erzieherin/Erzieher**

Wir bestätigen, dass

Frau/Herr: _____

geb. am: _____ in: _____

Anschrift: _____

in unserer
Einrichtung
(Bezeichnung): _____

PLZ/Ort: _____

Str./Hausnr.: _____

Telefon: _____

Datum: vom _____ bis _____

das Berufspraktikum gemäß § 9 Abs. 4 der Fachschulverordnung für in modularer
Organisationsform geführte Bildungsgänge im Fachbereich Sozialwesen vom 02.02.2005
absolviert hat.

Anzahl der Fehltage in der Einrichtung wegen Krankheit: _____ Tage.

Die Ausfallzeiten wegen Krankheit bei mehr als 20 Arbeitstagen wurden eingearbeitet oder
nachgearbeitet.

Ort, Datum

⇒ dieses Datum darf nicht vor dem
letzten abzuleistenden Tag des
Berufspraktikums liegen, am Ende
genommene Urlaubszeit zählt mit.

Unterschrift der Praxisstelle mit Stempel