

Einrichtung (Bezeichnung und Anschrift)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

hat im Rahmen der Ausbildung zur/zum staatlich anerkannten Erzieher/in an der
Evangelischen Fachschule für Soziale Berufe Wolmirstedt im Zeitraum

vom:

bis:

das Berufspraktikum in o.g. Einrichtung absolviert.

Der o.g. Berufspraktikant weist im angegebenen Zeitraum folgende Anzahl von Fehltagen auf:

entschuldigte Fehltage

unentschuldigte Fehltage

Datum/Stempel der Einrichtung

Unterschrift Einrichtungsleiter

Unterschrift Praxisanleiter

Kenntnisvermerk Berufspraktikant/in