



ENDBESTÄTIGUNG

über die ordnungsgemäße Ableistung des Berufspraktikums

Bitte bestätigen und absenden am LETZTEN Arbeitstag des Berufspraktikums!

Bitte beachten Sie, dass Seminartage, Kolloquium und Tag der Abschlussfeier als Arbeitstage zählen!

Dozent/in:

Name:

ist in der sozialpädagogischen Einrichtung (Praxisstelle)

als Berufspraktikant/in tätig.

Bis (Datum)

hat er/sie

Tage gearbeitet.

Einarbeitungszeiten für Ferien sind zu berücksichtigen und zu vermerken.

Ort, Datum

**Unterschrift der Einrichtungs-
leitung und Stempel**