



Bestätigung einer Praktikumsstelle (Sozialassistentenz)

Wir sind bereit Frau/Herrn

das **1. sozialpädagogische Praktikum** in der Zeit vom **19.11.2018** bis **20.12.2018**

in unserer Einrichtung absolvieren zu lassen.

Unsere Bereitschaft gilt vorbehaltlich der Genehmigung durch die Leitung der Berufsfachschule.

Name der Einrichtungen: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel./FAX: _____

E-Mail: _____

Unterschrift

(Stempel der Einrichtung)