



Bestätigung einer Praktikumsstelle (Sozialassistentenz)

Wir sind bereit Frau/Herrn

das **1. sozialpädagogische Praktikum** in der Zeit vom **23.11.2021** bis **21.12.2021**

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)