



## Bestätigung einer Praktikumsstelle (Sozialassistentz)

Wir sind bereit Frau/Herrn .....

das 2. Praktikum (sozialpflegerisch) in der Zeit von **26. Februar bis 22. März 2024** in unserer Einrichtung absolvieren zu lassen.

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

Name der Einrichtungen: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel./FAX: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Stempel der Einrichtung)

**Genehmigt durch die/den verantwortliche/n .....**

.....  
Fachlehrer\*in

.....  
Mentor\*in