



Praktikumsnachweis

Frau/Herrnhat

vom bis

ordnungsgemäß, mit Fehltagen (bis zu 3 Fehltagen)

nicht ordnungsgemäß mit Fehltagen (ab 4 Fehltagen)

ein Praktikum absolviert.

Hiermit bestätigen wir, dass wir gemäß geltender
Ausbildungsverordnung bereit sind Stammeinrichtung
für o.g. Praktikant*in zu werden.

Name der Einrichtungen: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel./FAX: _____

(Stempel der Einrichtung)

Unterschrift

Gegenzeichnung durch Fachlehrer*in/Mentor*in:

.....