



Bestätigung einer Praktikumsstelle (Sozialassistentz)

Wir sind bereit Frau/Herrn

das 2. Praktikum (sozialpflegerisch) in der Zeit von **10. März bis 4. April 2025** 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