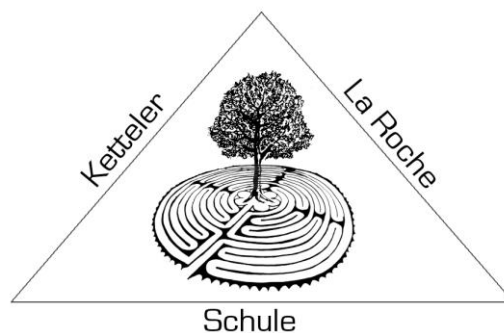




Praktikumsnachweis

Der*die Schüler*in _____ hat
vom _____ bis _____ ein Praktikum in unserer Einrichtung

- ☐ ordnungsgemäß, mit _____ Fehltagen (bis zu 3 Fehltagen)
☐ nicht ordnungsgemäß mit _____ Fehltagen (ab 4 Fehltagen)*

absolviert.

☐ Hiermit bestätigen wir, dass wir gemäß geltender Ausbildungsverordnung bereit sind,
Stammeinrichtung für das dritte und vierte Blockpraktikum für o.g. Schüler*in zu werden.

Name der Einrichtung: _____
Straße: _____
Ort: _____
Email: _____
Telefon: _____
Anleiter*in: _____

(Stempel der Einrichtung)

Unterschrift

Gegenzeichnung durch Fachlehrer*in/Mentor*in: _____

* Bitte in diesem Fall eine Absprache zur Nacharbeit treffen und auf diesem Formular vermerken.