

Schulfremdenprüfung an der Fachschule für Sozialpädagogik

Nachweis der Praxisstunden

Frau Herr

Name, Vorname _____

geboren am _____

hat in unserer Einrichtung/Institution ein **Praktikum** absolviert.

Die Tätigkeit fand statt im Zeitraum vom

TT	MM	JJJJ
----	----	------

 bis zum

TT	MM	JJJJ
----	----	------

Anzahl der Praktikumstage
(mind. 60 Tage Vollzeit mit jeweils mind. 4 Stunden Arbeit am Kind) _____ Tage

Das Praktikum fand in der folgenden Altersgruppe statt [bitte ankreuzen]:

0-3 Jahre 3-6 Jahre Schulkinder (6-14 Jahre) Jugendliche (ab 14 Jahre)

Im Praktikum wurden der Praktikantin / dem Praktikanten folgende Aufgaben übertragen:

Name der Praxisanleitung: _____

Ausbildung der Praxisanleitung: _____
(Die Anleiterin / der Anleiter muss über eine mindestens zweijährige einschlägige Berufserfahrung verfügen.)

Einrichtung _____

Straße, Haus-Nr. _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

[Ort, Datum]

[Unterschrift der Praxisanleitung]