Bericht über das Praktikum im Rahmen der Heilerziehungspflege-Ausbildung (gemäß § 15 der Fachschulverordnung Sozialwesen)

	lgte Betreuungsform in der Stammeinrichtung ichtung bzw. im Ausbildungsverbund. (bitte ankreuzen)
Herr/ Frau	
geb. am in	
leistete vom bis	ein Praktikum von insgesamt Stunden ab.
Tätigkeitsfeld bzw. Betreuungsform des Praktikun	ns:
Fehlstunden (außer Urlaub und Unterrichtszeit):	Stunden, davon unentschuldigte Stunden.
Gesamteindruck:	
Einsatzbereitschaft:	
Zuverlässigkeit:	
Teamfähigkeit:	
Sonstiges oder Gesamteindruck:	
Ort/Datum	Unterschrift der/des Ausbildungsleiters/in im Praktikums
	Stempel der Praktikumsstelle:
Zur Kenntnis genommen:	
FachschülerIn	Unterschrift der/des benannten Stammpraxisanleiters/in Stempel der entsendenden Einrichtung (nur bei externem Prak.)