

Praktikumsnachweis Fachrichtung Heilerziehungspflege

Name der / des Auszubildenden Geburtsdatum Klasse

Praktikumsstelle (Name und Anschrift) Bereich/Gruppe

Betreuende Fachkraft (Name und Berufsbezeichnung)

Dauer des Praktikums (Zeitraum und Anzahl der Gesamtstunden)

Beschreibung des Arbeitsfeldes / des betreuten Personenkreises:

.....

.....

Tätigkeiten der / des Auszubildenden:

.....

.....

.....

Für Ergänzungen bitte die Rückseite des Blattes benutzen!

Ort / Datum:

Unterschrift der Leitung / Stempel

Unterschrift der betreuenden Fachkraft