

Einrichtung (Bezeichnung und Anschrift)

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

hat im Rahmen der Ausbildung zum/zur Staatlich anerkannten Erzieher/in an der
Evangelischen Fachschule für soziale Berufe Wolmirstedt im Zeitraum

vom:		bis:	
------	--	------	--

das Berufspraktikum in o.g. Einrichtung absolviert.

Der/Die o.g. Berufspraktikant/in weist im angegebenen Zeitraum folgende Anzahl von Fehltagen
auf:

entschuldigte Fehltage _____ unentschuldigte Fehltage _____

Gesamtbeurteilung der berufspraktischen Tätigkeit (Beurteilung bitte anfügen)

Note: _____

Datum/Stempel der Einrichtung

Unterschrift Einrichtungsleiter

Unterschrift Mentor/in

Kenntnisvermerk Berufspraktikant/in