

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

Name des Anleiters/der Leiterin: \_\_\_\_\_

## Praktikumsbescheinigung

Herr/Frau \_\_\_\_\_

hat in der Zeit vom.....bis.....an insgesamt .....Tagen in unserer  
Einrichtung ein Praktikum in Vollzeit/Teilzeit mit .....Wochenstunden<sup>1</sup> absolviert.

Er/Sie lernte dabei folgende Aufgabenbereiche kennen:

-----  
Ort und Datum

-----  
Unterschrift Anleiter/Stellenleiter

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen