

(Absender\*in)

(Anschrift)

### Bestätigung über die regelmäßige Teilnahme an einem Praktikum

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr

\_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Matrikelnummer

in der Zeit

vom : \_\_\_\_\_ bis : \_\_\_\_\_

in unserer Einrichtung ein

- Sozialpraktikum
- Schulpraktikum I
- Schulpraktikum II
- Praxissemester (GS)

im Umfang von \_\_\_\_\_ Arbeitstagen absolviert hat.

Name der Schule : \_\_\_\_\_  
bzw. Einrichtung \_\_\_\_\_

Straße, Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ : \_\_\_\_\_ Ort : \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\*in/Praktikumsbeauftragte\*r : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung/  
Leiter\*in der Einrichtung/  
Praxisbegleitung