

Praktikumsnachweis

Hiermit wird bestätigt, dass _____ im Zeitraum
_____ bis _____ das Sozialpraktikum in unserer Einrichtung
_____ absolviert hat.

Unterschrift/Stempel

Name

(Bitte reiche dieses ausgefüllte Formular im Anschluss an das Praktikum bei der Klassenleitung ein.)