

Bestätigung einer Praxisstelle

Hiermit wird bestätigt, dass die

Einrichtung _____

Adresse _____

Telefon _____

Herrn / Frau _____

für das Schuljahr ____ / ____

eine Praxisstelle im Rahmen der praktischen Ausbildung zur / zum Hep / HepH an der Fachschule für Heilerziehungspflege und -hilfe Wolfratshausen der bfz gGmbH zur Verfügung stellt.

Der durchschnittliche Stundenumfang pro Woche beträgt: _____

Die Praxisanleitung übernimmt voraussichtlich:

Berufliche Qualifikation der Anleitung: _____

Das Merkblatt Praktikum haben wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift, Stempel der Einrichtung