

Bestätigung eines Praktikums

in einer sozialpädagogischen Einrichtung als Aufnahmevoraussetzung für die
Praxisintegrierte Ausbildung BKSPIT oder den Quereinstieg in die
zweijährige Fachschule für Sozialpädagogik 2BKSP

Hiermit bestätigen wir, dass

☐ Frau ☐ Herr ☐

....., geb. am
Vorname Nachname

wohnhaft in
PLZ/Ort

.....
Straße/Hausnr.

im Zeitraum

1) von bis

2) von bis

3) von bis

Hier bitte jeweils das
exakte Datum des
Zeitraumes einfügen!

mit einer Dauer von insgesamt Stunden

(= Gesamtsumme der absolvierten
Stunden für die o.g. Zeiträume 1-3)

in unserer sozialpädagogischen Einrichtung

.....
Einrichtungsbezeichnung

.....,
PLZ/Ort Straße/Hausnr.

ein Praktikum unter Anleitung einer Fachkraft nach § 7 Absatz 2 Nr. 1 bis 3 KiTaG
absolviert hat.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Trägers/der Einrichtungsleitung

Einrichtungsstempel

