

Bestätigung

Wir bestätigen Herrn/Frau

geb. am, dass er/sie das Sozialpädagogische Seminar

vom bis heute abgeleistet hat.

Das Praktikum endet am

Unterbrechungen		Arbeitstage
Urlaub:	vom.....bis..... =
	vom.....bis..... =
	vom.....bis..... =
Krankheit:	vom.....bis..... =
	vom.....bis..... =
	vom.....bis..... =
Sonstiges:	vom.....bis..... =
	vom.....bis..... =
	vom.....bis..... =

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift