

Bestätigung

Wir bestätigen Herrn/Frau

geb. am, dass er/sie das Sozialpädagogische Einführungsjahr
vom bis heute abgeleistet hat.

Das Praktikum endet am

Unterbrechungen

Arbeitstage

Krankheit: vom..... bis..... =

vom..... bis..... =

vom..... bis..... =

Urlaub: vom..... bis..... =

vom..... bis..... =

vom..... bis..... =

vom..... bis..... =

Sonstiges: vom..... bis..... =

vom..... bis..... =

vom..... bis..... =

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift