

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