



Bestätigung des Sozialpraktikums

Hiermit wird bestätigt, dass

_____ Vor- und Nachname, Klasse

für die Zeit

ein Praktikum in unserer Einrichtung absolviert hat:

Name der Einrichtung

Adresse der Einrichtung

Name des Ansprechpartners

Mailadresse und Telefonnummer des Ansprechpartners

Datum, Unterschrift des Ansprechpartners der Einrichtung