

Bescheinigung über die Durchführung der Praxisorientierten Projektarbeit im Rahmen der Ausbildung zum/zur Staatlich anerkannten Erzieher/in

2. Ausbildungsjahr

| | |
|---|--|
| 1. Bezeichnung/ Anschrift der Einrichtung | |
| 2. Name / Geburtsname des Schülers / der Schülerin | |
| 3. Bezeichnung der Fachschule und Fachrichtung | Evangelische Fachschule für Soziale Berufe Fachschule für Sozialpädagogik Parkstraße 5 39326 Wolmirstedt |
| 4. Dauer der Praxisorientierten Projektarbeit | von _____._____._____ bis _____._____._____ |
| 5. Fehltage | entschuldigt: _____ Tage unentschuldigt: _____ Tage |
| 6. Unterschriften | Datum: _____ Leiter/in: _____ Mentor/in: _____ Stempel der Einrichtung: _____ |
| 7. Kenntnisvermerk | Schüler/in: _____ |
| 8. Kenntnisvermerk der Fachschule | Datum: _____ Betreuungslehrer: _____ Verbleib: <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/> elektr. SA <input type="checkbox"/> Klassenordner LFÜ/ProP |