

## Bescheinigung über die Durchführung von Lernfeldorientierten Übungen im Rahmen der Ausbildung zum/zur Staatlich anerkannten Erzieher/in

1. Ausbildungsjahr

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