

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