

**Praktikumsnachweis  
für Schülerinnen und Schüler  
der Höheren Berufsfachschule Sozialassistentz**

Anschrift Praktikumsbetrieb:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Der/ Die oben genannte Schüler/ Schülerin hat an folgenden Tagen, folgende Arbeitsstunden im angegebenen Arbeitsfeld absolviert:

**Praktikumsnachweis vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_**

KW	Ausgeführte Arbeiten, Unterweisungen usw.	Bemerkungen

Für die Richtigkeit	
Praktikant / in für diese Woche / den gesamten Monat	Einrichtung für die Woche / den gesamten Monat.

Datum Unterschrift der Praktikantin/des Praktikanten

Datum Unterschrift der Praxisanleitung

**Kenntnisnahme Schule für den gesamten Monat .....**

Datum/Unterschrift der betreuenden Lehrkraft