**Gewerbliche Schulen des LAHN-Dill-Kreises**



**Fachschule für Sozialwesen,**

**Fachrichtung Sozialpädagogik**

Herwigstraße 32 in 35683 Dillenburg

Tel.: 0 27 71 / 8 02 90 Fax: 80 29 33

E-Mail: info@gs-ldk.de

**PRAKTIKUM**

hier: **Verordnung über die Ausbildung und Prüfung an**

**Fachschulen für Sozialwesen; Fachrichtung Sozialpädagogik vom 11.01.2018**

**NACHWEIS ÜBER NACHGEHOLTE LEISTUNGEN:**

Folgende Leistungen, zur ordnungsgemäßen Ableistung des Praktikums, im Umfang von

\_\_\_\_\_\_\_ Stunden sind bis \_\_.\_\_.\_\_\_\_ (Datum ergänzen) noch zu erbringen[[1]](#footnote-1):

Hiermit wird bestätigt, dass die/der unterzeichnende Studierende,

Frau / Herr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

die noch fehlenden Stunden von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in folgender Einrichtung

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in der Zeit vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ abgeleistet hat.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Stempel d. Einrichtung Unterschrift Praxisanleitung

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Ort, Datum, Unterschrift d. Studierenden Klassenleitung

1. Der Nachweis über nachgeholte Leistungen ist durch die Praxiseinrichtung zu bestätigen. [↑](#footnote-ref-1)