GEWERBLICHE SCHULEN DES LAHN-DILL-KREISES

Fachschule für Sozialwesen,
Fachrichtung Sozialpädagogik

Betreuungsnachweis

Fachschule für Sozialwesen, Fachrichtung Sozialpädagogik

Studierende/r: _____ Klasse: _____13

Dauer: vom _____ bis _____

Einrichtung: _____

Arbeitszeiten _____

Gesamtstd.: _____

Str. Nr.: _____

Ort: _____

Leiter/In: _____

Praxisbetr.: _____

Tel. Praxis: _____

ab hier nur von der betreuenden Lehrkraft auszufüllen

Besuch

Lehrkraft: _____

Besuch am: _____

von – bis: _____ Uhr bis _____ Uhr

Bemerkungen zum Praxisbesuch (ggf. Rückseite benutzen)