

Benennung der Praxisanleiterin / des Praxisanleiters

Die Praxisanleitung von

Frau/Herrn _____

wohnhaft in

übernimmt

Frau/Herr _____

(Name, Vorname)

zu erreichen über

(Telefon, Information über günstigste Zeit u. ä.)

Der Nachweis zur berufspädagogischen Fort- oder Weiterbildung gemäß § 9 Abs. 1
Fachschulverordnung im Fachbereich Sozialwesen vom 02. Februar 2005, GVBl.
S. 50 liegt vor.

(Stempel/Adresse der Einrichtung mit Unterschrift der Einrichtungsleiterin/des Einrichtungsleiters der Ausbildungsstelle)