

# Praktikumsbescheinigung

Fachoberschule Gesundheit und Soziales  
Fachrichtung: Sozialpädagogik



Berufsbildende Schulen  
Goslar-Baßgeige-Seesen

zwischen

Name, Ort (Firmenstempel)
---------------------------

und

Name, Vorname, Geburtstag und Geburtsort	
wohnhaft in	
Klasse (sofern bereits bekannt)	
Praktikumszeitraum	von _____ bis _____
Gesamtstundenzahl	_____

Ich bescheinige/wir bescheinigen, dass die oben genannte Praktikantin/der oben genannte Praktikant in dem genannten Zeitraum an 3 Tagen pro Woche als Praktikantin/Praktikant in der Sozialpädagogik tätig war.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ausbildungsbetrieb

\_\_\_\_\_  
Praktikantin / Praktikant

**Bei minderjährigen Praktikantinnen/Praktikanten bitte Unterschrift der Erziehungsberechtigten:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bestätigt durch Schule:**

Goslar, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
im Auftrag  
Lehrkraft