



Bestätigung einer Praktikumsstelle

z.Hd. der Betreuungsdozentin des Fachs Sozialpädagogische Praxis an der
Staatl. Fachakademie für Sozialpädagogik Starnberg

Praktikant/In	
Name der/des Studierenden	
Anschrift der/des Studierenden	
Zeitraum für das Praktikum:	
Arbeitszeit:	Vollzeit, incl. Vor- und Nachbearbeitung, Teamsitzungen, Feste usw.

Einrichtung	
Name der Einrichtung:	
Art der Einrichtung:	
Träger der Einrichtung:	
Anschrift der Einrichtung:	
Telefonnr. der Einrichtung:	
Name der Leitung:	
Name der Praxisanleitung: *	

Hiermit bestätigen wir der oben genannten Praktikantin/Praktikanten die Praxisstelle in unserer Einrichtung.

.....

Ort, Datum

.....

* Unterschrift und Berufsbezeichnung der für die fachl.
Betreuung bestellten Anleitung

.....

Stempel der Einrichtung