



### **Bestätigung eines Praktikumsplatzes**

Name der Einrichtung (mit Adresse und Telefonnummer):

Name der Praktikumsanleiterin/ des Praktikumsanleiters:

Name der Schülerin/ des Schülers:

Hiermit bestätigen wir, dass die oben genannte Schülerin/ der oben genannte Schüler in unserer Einrichtung das Sozialpraktikum vom 30.05.-15.06.2022 ableisten kann.

Die Informationen über das Sozialpraktikum habe ich/ haben wir zur Kenntnis genommen.

---

(Datum und Unterschrift der/ des Mitarbeiters)

(Stempel der Einrichtung)

**Abgabe bis 11.03.2022 ins Fach von Frau Weingart**