



JOBELMANN - SCHULE
Berufsbildende Schulen | Stade

starke Schule - starke Zukunft - starke Region

Bestätigung über die Vergabe eines Praktikumsplatzes

Einrichtung (Stempel)

Telefon

Name des Schülers/der Schüler*in

- Schulform:
- Berufsfachschule Sozialpädagogische Assistenz
 - Fachschule Sozialpädagogik

Praktikum für das Schuljahr/Zeitraum

Name der Praxismentor*in/ des Praxismentors und **Email Adresse**

Unterschrift Leiter*in

Unterschrift Praxismentor*in

Unterschrift Praktikant*in