



Fachschule Sozialwesen Fachrichtung Sozialpädagogik

Datenblatt für Berufspraktikantinnen und Berufspraktikanten

Name: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____ @ _____

Klasse: FSS BP _____

Betreuungslehrer/-in: Frau/Herr _____

Name der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Praxisanleitung: Frau/Herr _____

Dauer des Berufspraktikums laut Ausbildungsvertrag:

___/___/20___ - ___/___/20___

Titel der Projektdokumentation laut Deckblatt:

Bericht über die fachlichen Leistungen in der Ausbildungsstelle: (Note wird von der Fachschule eingetragen) _____

Ort, Datum, Unterschrift Berufspraktikantin/Berufspraktikant

Dieses Blatt bitte zusammen mit der Projektdokumentation in der Fachschule ausgefüllt abgeben.