



Praktikumsplan

Hiermit bestätigen wir, dass

der/die Fachoberschüler*in _____

vom _____ bis zum _____ bei uns ein Praktikum mit _____ Stunden

im Rahmen des Besuches der 11. Klasse der Fachoberschule Gesundheit und Soziales

- Schwerpunkt Sozialpädagogik - ableistet.

Das Praktikum wird in den jeweiligen Tätigkeitsbereichen auf folgenden Arbeitsplätzen abgeleistet:

Tätigkeitsbereich	Stunden	Arbeitsplätze/Aufgaben
Erziehung		
Versorgung		
Verwaltung		

Datum, Unterschrift, Stempel