

**Bescheinigung und Beurteilung**  
der einschlägigen, mindestens sechswöchigen  
sozialpädagogischen Tätigkeit unter fachkundiger Anleitung



## I Einrichtung

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Anschrift der Einrichtung: \_\_\_\_\_  
StraÙe PLZ Ort

Leiter\*in der Einrichtung: \_\_\_\_\_  
Name

Praxisanleiter\*in: \_\_\_\_\_  
Name

## II Praktikant\*in

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Praktikumszeitraum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Praktikumstage: \_\_\_\_\_ Entschuldigte Fehltage: \_\_\_\_\_ Unentschuldigte Fehltage: \_\_\_\_\_

## III Beurteilung

Wir halten \_\_\_\_\_ (Vorname, Nachname Praktikant\*in) zur  
Aufnahme in die fachtheoretische Ausbildung an einer

Akademie für Erzieherinnen und Erzieher – Fachschule für Sozialpädagogik

für

geeignet.

nicht geeignet.

(Stempel)

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Leiter\*in der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Praxisanleiter\*in

\_\_\_\_\_  
Kenntnisnahme  
der Praktikantin/ des Praktikanten