

Praxisstelle			
Bescheinigung			
Frau/Herr/divers			
geboren am:			
hat die fachpraktische Ausbildung	g der Fachschule für Sozialwe	esen im Rahmen	
Odes 1. Ausbildungsabschnittes	s PivA		
Odes 6-wöchigen Fremdpraktiku	JMS PivA (mind. 230 Stunden = 38,5/Wo	che)	
Odes 2. Ausbildungsabschnittes	s PivA		
in der Zeit			
vom	bis		
in der Alterskohorte			
ordnungsgemäß	nicht ordnung	gsgemäß	
in unserer Einrichtung abgeleiste	et.		
Anhang			
KURZE BEURTEILUNG und E	BENOTETES KOMPETENZRAS	STER	
Die Anzahl der Fehltage betrug:	, das entspricht	Fehlstunden.	
,den			
	tum Untersc	Unterschrift/Stempel	

Buchhügelallee 90 Tel: 069-8065-2945 63071 Offenbach am Main Fax: 069-8065-3299

www.kks-offenbach.de