



Käthe-Kollwitz-Schule
Offenbach

Bescheinigung Blockpraktikum FS für Sozialwesen

Praxisstelle _____

Ort, Datum _____

Frau/Herr _____

geboren am: _____

**hat das für die Unterstufe/Oberstufe der Fachschule für Sozialwesen
obligatorische Blockpraktikum in der Zeit**

vom _____ bis _____

ordnungsgemäß

nicht ordnungsgemäß

in unserer Einrichtung abgeleistet.

KURZE BEURTEILUNG (ggf. als Anhang beifügen)

Die Anzahl der Fehltage betrug: _____

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift/Stempel