



Bescheinigung der Arbeitsstunden

Frau / Herr _____

geboren am _____

wohnhaft in _____

hat im Rahmen der praxisintegrierten Ausbildung zur sozialpädagogischen Assistenz in unserer sozialpädagogischen Einrichtung im **1./2./3. Ausbildungsjahr bis zum 31.08.20...** folgende Stundenzahl abgeleistet:

..... Std.

Fehltage in der Praxis im Schuljahr 20.../.... : Std.

Name und Anschrift der
Einrichtung

Datum

Unterschrift / Stempel