



Berufsfachschule für Sozialpäd. Assistenz praxisintegriert - Direkteinstieg

Einsatz in der Praxis

Der/des Auszubildenden _____
Name

Praxiseinrichtung

1. Schuljahr 20___/___
Einrichtung (Anschrift) _____

2. Schuljahr 20___/___
Einrichtung (Anschrift) _____

Zwei der Praxisfelder sollen abgedeckt werden:

Krippe

Kiga/Kita

Schulkind/Jugendliche

Datum

Unterschrift / Leitung

G/SozPäd/neu/EinsatzPraxisBFSAID