



Berufsfachschule für Sozialpäd. Assistenz – praxisintegriert

Einsatz in der Praxis
der Schülerin/des Schülers

Name

Praxiseinrichtung

Kiga Krippe Schulkind

1. Schuljahr 20___/___
Einrichtung (Anschrift)

2. Schuljahr 20___/___
Einrichtung (Anschrift)

3.

4. Schuljahr 20___/___
Einrichtung (Anschrift)

Zwei der Praxisfelder müssen abgedeckt werden:

Krippe

Kiga/Kita

Schulkind/Jugendliche

Datum

Unterschrift / Leitung

G/SozPäd/neu/EinsatzPraxisPIT