**Zeitnachweis Gesamt im Berufspraktikum**

**für :**

# (Dieser Zeitnachweis belegt die vollständige Ableistung des Berufspraktikums und ist Voraussetzung für die Übergabe der Urkunde zum/zur staatlich anerkannten Erzieher/in). vgl. FakO §17 (5)

Kurs: BP A [ ]  BP B [ ]  vom       bis

Einsatzstelle:

Träger:

Anschrift:

Aufgabenbereich:

**Das Berufspraktikum wurde im vollen Umfang abgeleistet** (Fehlzeiten betragen insgesamt weniger als 10 Arbeitswochen =50 Arbeitstage).

**[ ]  ja** **[ ]  nein, weil insgesamt**       **Fehltage (Krankheit, Urlaub, sonstiges) vorliegen.**

Ort und Datum

................................................................ ................................................................

Unterschrift//Stempel

Leitung der Praxisstelle Unterschrift Praxisanleiter/in