

Berufspraktikum Kinderpflege | Fortbildungsnachweise

Name der Berufspraktikantin/des Berufspraktikanten:	Schuljahr:
Name und Adresse der Praktikumsstelle im Berufspraktikum (BFHK):	
Dauer des Berufspraktikums:	
von:	bis:
Fehltag(e):	davon nachgeholt:
Bemerkungen:	
Datum	Unterschrift der Anleiter/-in/Leiter/-in der Praxisstelle

Nr.	Art der Fortbildung – Bitte legen Sie die Fortbildungsnachweise bei!	Dauer
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

_____ Datum

_____ Unterschrift der Berufspraktikantin/des Berufspraktikanten

Schulträger: Rhein-Neckar-Kreis

