



Datenblatt für Berufspraktikantinnen und Berufspraktikanten der Fachschule für Sozialpädagogik BBS-EHS Trier

Name: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____ @ _____

Klasse: FSS BP _____

Betreuungslehrer: Frau/Herr _____

Name der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Praxisanleitung: Frau/Herr _____

Dauer des Berufspraktikums laut Ausbildungsvertrag:

___/___/20___ - ___/___/20___

Titel der Projektdokumentation laut Deckblatt:

Bericht über die fachlichen Leistungen in der Ausbildungsstelle: (Note wird von der Fachschule eingetragen) _____

_____,
Ort,

_____,
Datum,

Unterschrift Berufspraktikantin/Berufspraktikant

Dieses Blatt, bitte zusammen mit der Projektdokumentation, in der Fachschule ausgefüllt abgeben.