

.....  
(Stempel der Einrichtung)

.....  
(Ort und Datum)

An die  
Elisabeth-Knipping-Schule  
Fachschule für Sozialpädagogik  
Mombachstr. 14

34127 Kassel

### **BESCHEINIGUNG**

Frau/Herr \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

hat in unserer Einrichtung vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

ein Blockpraktikum absolviert.

Frau/Herr \_\_\_\_\_ hat an folgenden Tagen

gefehlt: \_\_\_\_\_

und an den folgenden Tagen stundenweise gefehlt:

Tag: \_\_\_\_\_ Stunden: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_ Stunden: \_\_\_\_\_

Tag: \_\_\_\_\_ Stunden: \_\_\_\_\_ Tag: \_\_\_\_\_ Stunden: \_\_\_\_\_

Unseres Erachtens hat Frau/Herr \_\_\_\_\_

das Blockpraktikum ordnungsgemäß / nicht ordnungsgemäß absolviert.

.....  
(Unterschrift der Leitung der Einrichtung)