

Absender

.....
Name / Einrichtung

.....
Straße

.....
PLZ Ort

.....
Telefon / Fax

.....
E-Mail

An die
Elisabeth-Knipping-Schule
Fachschule für Sozialwesen
Mombachstraße 14
34127 Kassel

**Mitteilung über den Beginn
des Berufsanererkennungsjahres (3. Ausbildungsabschnitt)**

(bitte erst ausfüllen, nachdem das BP begonnen wurde)

Frau / Herr

geboren am in

hat das Berufspraktikum begonnen.

Sie / Er wurde eingestellt zum

Die Praxisleitung übernimmt
Vor- und Zuname

Berufsbezeichnung der Praxisanleitung

.....
Ort und Datum

.....
Stempel der Einrichtung

.....
Unterschrift der Leitung