



**Höhere Berufsfachschule für Sozialassistenten  
2. Ausbildungsjahr**

**Berufspraktische Ausbildung**

Name der Schülerin / des Schülers in Ausbildung: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

**Praxisstelle:**

Name und Art der Einrichtung: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

Leitung: .....

Einsatzort (Gruppe, Klasse, Haus, Station): .....

Gruppenleitung/Stationsleitung: .....

Telefondurchwahl: .....

Praxisanleitung: .....

Weitere Mitarbeiter/innen: .....

Sonstige wichtige Informationen: .....

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