

Muster

Bezeichnung der Bildungsstätte

Zertifikat
über die Teilnahme an der Fortbildung nach der
Gemeinsamen Empfehlung
des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und
des Sächsischen Staatsministeriums für Kultus
zur Durchführung der Fortbildung von pädagogischen Fachkräften für die fachliche
Anleitung und Betreuung von Praktikantinnen und Praktikanten in Einrichtungen der
Kinder- und Jugendhilfe sowie in Einrichtungen und Diensten der Behindertenhilfe
Vom 5. Dezember 2008

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

hat in der Zeit vom _____ bis _____

regelmäßig an der Fortbildung sowie am Fachgespräch teilgenommen.

Ort, Datum

(Stempel der Bildungsstätte)

Unterschrift der Leitung der Bildungsstätte

Anlage: Nachweise über die Inhalte der Fortbildung