Lichtenbergschule Darmstadt

Sozialpraktikum

Nachweis für 15 zusätzlich zum Blockpraktikum erbrachte Praktikumsstunden

Name: _____ Einrichtung: _____

Absprache vor Beginn des Praktikums zwischen dem Praktikanten und dem Betreuer:

_____

_____

_____

_____

_____

Datum	Stunden-umfang	Veranstaltungsart/ Anlass	Stempel/Unterschrift