



Fachschule für Sozialpädagogik – praxisintegriert

Bestätigung des Ausbildungsverhältnisses in der Klassenstufe 3BKSPIT
im Schuljahr _____

Träger der Einrichtung

Adresse, Ansprechpartner, Erreichbarkeit, Dienststempel	
Der Träger der Einrichtung	Die Einrichtung (inkl. E-Mail Kontakt)
	falls bereits bekannt

Zeitraum	1. Ausbildungsjahr 3 BKSPIT 1: Montag + Dienstag 2. Ausbildungsjahr 3 BKSPIT 2: Donnerstag + Freitag 3. Ausbildungsjahr 3 BKSPIT 3: Dienstag + Mittwoch
-----------------	---

Wir bestätigen, dass wir für untenstehende Person ab dem Schuljahr _____
einen Ausbildungsvertrag für die praxisintegrierte Erzieher*innenausbildung
abschließen werden und eine passende Anleitung zur Verfügung steht.

Name der Auszubildenden	
Adresse der Auszubildenden	
Telefon / E-Mail	

Ort, Datum, Unterschrift	
---------------------------------	--

Bitte senden Sie dieses Schreiben an die Mathilde-Planck-Schule zurück.
Mathilde-Planck-Schule
Römerhügelweg 53
71636 Ludwigsburg