



# Fachschule Heilerziehungspflege

## Nachweis eines möglichen Ausbildungsplatzes im Rahmen der praxisintegrierten Ausbildung zur Heilerziehungspflegerin/ zum Heilerziehungspfleger

Hiermit bescheinigen wir Frau/ Herrn \_\_\_\_\_,  
dass sie/er die Möglichkeit hat, ab dem \_\_\_\_\_ den praktischen Teil  
der Ausbildung in unserer Einrichtung zu absolvieren.

Der Beginn der Ausbildung kann jedoch nur erfolgen, wenn

1. eine Zusage durch die Fachschule für Heilerziehungspflege erfolgt ist und
2. der Praktikumsvertrag den im Praxisbeirat vereinbarten Rahmenbedingungen entspricht und von der Fachschule genehmigt wurde.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name und Stempel der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Einrichtungsleitung

