
Name des Betriebs / der Einrichtung

Ort, Datum

Bescheinigung über die Teilnahme am
SOZIALPRAKTIKUM

_____ geb. am _____ ,
Vorname, Name der Schülerin / des Schülers

Schüler/-in der Klasse _____ im

Schulzentrum Am Stoppenberg
- Hauptschule -
Tagesheimschule des Bistums Essen
Im Mühlenbruch 45
45141 Essen



hat

vom _____ bis _____

in unserem Betrieb / unserer Einrichtung an einem SOZIALPRAKTIKUM teilgenommen.

Aufgabenbereiche:

Bemerkungen:

Ort

Datum

Unterschrift