

PRAXISEINRICHTUNG

Institut für Soziale Berufe gem. GmbH
Fachschule für Heilerziehungspflege **MB**
Sekretariat
Kapuzinerstraße 2
88212 Ravensburg

Blockpraktikum Unterkurs MB

PRAXISNOTE Jahresleistung

Name, Vorname Fachschüler*in	Kurs	(auf 1 Stelle nach dem Komma gekürzt) Praxisnote

.....
Ort, Datum

.....
Stempel/Unterschrift

**Die Note des Blockpraktikums besteht aus der Beurteilung durch die Praxis und die Beurteilung durch den begleitenden Dozenten der Schule.
Beide Noten werden im Verhältnis 1 : 1 gerechnet.
Bitte die Noten mit 1 Dezimalstelle angeben (Beispiel: 1,1 oder 2,3 usw.)!
Keine Rundung vornehmen!**

Die Errechnung der Praxisnote erfolgt durch die Schule.