

Diakonie Neuendettelsau  
 Fachschule für Heilerziehungspflege und -hilfe  
 auf dem Löhe Campus  
 Waldsteig 11  
 91564 Neuendettelsau

Telefon +49(0)98 74 - 8 34 01  
 Telefax +49(0)98 74 - 8 30 43  
 FS-HEP-Neuendettelsau@diakonieneuendettelsau.de

Datum

Hiermit bestätigen wir, dass Frau / Herr.....

(Name, Vorname)

im Schuljahr..... während des Besuches des

- Helferkurses der 1-jährigen Ausbildung
- Unterkurses der 2-jährigen Ausbildung
- Unterkurses der 3-jährigen Ausbildung

von uns einen Praxisplatz zur Verfügung gestellt bekommt.

Name, Anschrift, Telefon-Nr., Email der  
 Einrichtung:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Name, Anschrift, Telefon-Nr., Email des  
 konkreten Einsatzortes/der Gruppe:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

Ansprechpartner/in für die Fachschule:

.....

Datum:.....

.....  
 Unterschrift

Stempel