

Diakoneo KdöR
Fachschule für Heilerziehungspflege
Nürnberg
Wallensteinstraße 61 – 63
90431 Nürnberg

Telefon: +49 911 6567829-4
Fax: +49 911 6567829-6
E-mail: FS-HEP-NBG@diakoneo.de
Internet: www.heilerziehungspflege-nuernberg.de

Hiermit bestätigen wir, dass Frau / Herr

(Name, Vorname)

im Schuljahr: _____

während des Besuches des

- ☐ **HEJ** = Heilerziehungspflegerisches Einführungsjahr
- ☐ Unterkurses (1. Ausbildungsjahr) der **3-jährigen** praxisintegrierten Ausbildung (**PIA**) im Rahmen des Schulversuchs
- ☐ Unterkurses (1. Ausbildungsjahr) der **2-jährigen** Ausbildung

von uns einen Praxisplatz zur Verfügung gestellt bekommt.

Beginn:

Name, Anschrift,
Telefonnummer
E-Mail der Einrichtung:

Name, Anschrift,
Telefonnummer
E-Mail des konkreten
Einsatzortes/der Gruppe:

Ansprechpartner/in
für die Fachschule
Telefonnummer und/oder E-Mail:

Datum: _____

Unterschrift

Stempel