

Muster

Bezeichnung des Fortbildungsträgers

Zertifikat

über die Teilnahme an der Fortbildung nach den Anforderungen der VwV Praxisanleiterfortbildung⁴

_____, geboren am

Name, Vorname

Geburtsdatum

in

Geburtsort

hat in der Zeit

vom _____ bis _____
Datum Datum

regelmäßig an der Fortbildung für Praxisanleiter sowie am Fachgespräch teilgenommen.

Bei der Durchführung der Fortbildung wurden die Maßgaben der VwV Praxisanleiterfortbildung erfüllt. Die Fortbildung wurde von Dozenten durchgeführt, die

- aktuelle Kenntnisse über den jeweiligen Lehrplan sowie die Ausbildungsinhalte und -schritte an der Fachschule, Fachbereich Sozialwesen, und
- aktuelle Kenntnisse der praktischen Arbeit in Einrichtungen der Kinder- und Jugendhilfe oder in Einrichtungen und Diensten der Behindertenhilfe

nachgewiesen haben.

Ort, Datum

(Stempel der Bildungsstätte)

Unterschrift der Leitung der Bildungsstätte

Anlage: Nachweise über die Inhalte der Fortbildung

⁴ VwV Praxisanleiterfortbildung vom 12. Mai 2017 (MBI. SMK S. 154), in der jeweils geltenden Fassung