

PRAXIS NACHWEIS FÜR EXTERNISTEN DER FRÜHERZIEHUNG

Datum	Stempel der Einrichtung Unterschrift der/des Verantwortlichen
absolviert flat.	
absolviert hat.	
(Bezeichnung und Anschrif	t der Einrichtung)
(Dozaichausa und Anachrif	t der Fissiehtung)
in folgender Einrichtung	
im Ausmaß von Stunden	
das Praktikum der Früherziehung in der Zeit von	ı bis
Les Barbilles de Failles de la 7 1	
Frau/Herr	
Thermit wird bestaugt, dass	
Hiermit wird bestätigt, dass	