

**Muster**

---

Bezeichnung der Bildungsstätte

**Zertifikat**  
über die Teilnahme an der Fortbildung nach der  
**Gemeinsamen Empfehlung**  
**des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und**  
**des Sächsischen Staatsministeriums für Kultus**  
**zur Durchführung der Fortbildung von pädagogischen Fachkräften für die fachliche**  
**Anleitung und Betreuung von Praktikantinnen und Praktikanten in Einrichtungen der**  
**Kinder- und Jugendhilfe sowie in Einrichtungen und Diensten der Behindertenhilfe**  
**Vom 5. Dezember 2008**

---

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Geburtsort

hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

regelmäßig an der Fortbildung sowie am Fachgespräch teilgenommen.

---

Ort, Datum

(Stempel der Bildungsstätte)

---

Unterschrift der Leitung der Bildungsstätte

Anlage: Nachweise über die Inhalte der Fortbildung