



Berufsfachschule für Heilerziehungsassistenz in Ravensburg
 Kapuzinerstraße 2, 88212 Ravensburg

Sekretariat HEA: Tel: 0751 36156-26 ** Fax: 0751 36156-27 ** E-Mail: hea@ifsb-rv.de

PRAXISEINRICHTUNG

Praxisnoten der Einrichtung

MODUL 5

HEA UK (1. Jahr) OK (2. Jahr)

1. Halbjahr Jahresleistung

Name, Vorname Berufsfachschüler*in	Kurs	(auf 1 Stelle nach dem Komma gekürzt) Praxisnote

.....
 Ort, Datum

.....
 Stempel Einrichtung / Unterschrift

Die Gesamtnote errechnet sich 1 : 1 aus der Note der Einrichtung und aus der Note des Praxislehrers.

Die Endnote wird von der Schule errechnet. Bitte die Noten mit 1 Dezimalstelle angeben
 (Beispiel: 1,1 oder 2,3 usw.) KEINE RUNDUNG VORNEHMEN!