



Fachschule für Sozialwesen der Fachrichtung Heilerziehungspflege  
Kapuzinerstraße 2, 88212 Ravensburg

Sekretariat HEP Ravensburg: Tel: 0751 36156-26 \*\* Fax: 0751 36156-27 \*\* E-Mail: [a.ichters@ifsb-rv.de](mailto:a.ichters@ifsb-rv.de)

**PRAXISEINRICHTUNG**

Institut für Soziale Berufe gem. GmbH  
Fachschule für Heilerziehungspflege **MB**  
Sekretariat  
Kapuzinerstraße 2  
88212 Ravensburg

**Blockpraktikum Unterkurs MB**

***PRAXISNOTE Jahresleistung***

Name, Vorname FachschülerIn	Kurs	(auf 1 Stelle nach dem Komma gekürzt) Praxisnote

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel/Unterschrift

**Die Note des Blockpraktikums besteht aus der Beurteilung durch die Praxis und die Beurteilung durch den begleitenden Dozenten der Schule.**

**Beide Noten werden im Verhältnis 1 : 1 gerechnet.**

**Bitte die Noten mit 1 Dezimalstelle angeben (Beispiel: 1,1 oder 2,3 usw.)!**

**Keine Rundung vornehmen!**

**Die Errechnung der Praxisnote erfolgt durch die Schule.**