



**Fachschule für Sozialwesen der Fachrichtung Heilerziehungspflege  
Kapuzinerstraße 2, 88212 Ravensburg**

**Sekretariat HEP Ravensburg: Tel: 0751 36156-26 \*\* Fax: 0751 36156-27 \*\* E-Mail: hep@ifsb-rv.de**

**Marktstraße 9/2, 88410 Bad Wurzach**

**Sekretariat HEP Bad Wurzach: Tel: 07564 306917 \*\* Fax: 07564 306918 \*\* E-Mail: badwurzach@ifsb-rv.de**

**PRAXISEINRICHTUNG**

**Unterkurs WTP**

**Beurteilung über die PROBEZEIT**

Name, Vorname Fachschüler*in	Kurs	(auf 1 Stelle nach dem Komma gekürzt) Note	Vermerk Probezeit	
			bestanden	nicht bestanden* <small>schriftliche Mitteilung ist beigefügt</small>

\* Bei „nicht bestanden“ bitte eine schriftliche Mitteilung mit Datum/Stempel und Unterschrift beifügen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel Einrichtung / Unterschrift

**Die Gesamtnote im Unterkurs 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!**

**FAX Ravensburg: Fachschule für Heilerziehungspflege in Ravensburg – Fax Nr.: 0751 36156-27  
FAX Bad Wurzach: Fachschule für Heilerziehungspflege in Bad Wurzach – Fax Nr. 07564 306918**