

Name, Adresse d. Einrichtung:

DG-Bestät.

An die  
schule für sozialbetreuungsberufe - behindertenarbeit  
Absberggasse 27  
1100 Wien

Betr.: Ausbildung zur/zum Behindertenbetreuer/in  
im BASISMODUL

### BESTÄTIGUNG durch den Dienstgeber / die Praktikumsstelle

Fr./Hr. ....

ist in unserer Einrichtung / Organisation

- als Mitarbeiter/in beschäftigt, und zwar seit .....  
in der Funktion als .....  
mit einem Ausmaß von ..... h / Woche

Als DIENSTGEBER/IN teilen wir mit, daß zu Obgenanntem / zu Obgenannter ein  
aufrechtes Dienstverhältnis besteht und wir mit ihrer/seiner Teilnahme an diesem  
Ausbildungsgang einverstanden sind.

- als Praktikant/in tätig, und zwar von ..... bis .....  
mit einem Ausmaß von ..... h / Woche bzw. mit einem Gesamtausmaß von .....h  
Aufgabenfeld: .....

Sie/Er hat sich in der Zeit des Praktikums bewährt und wir können eine Empfehlung für  
sie/ihn abgeben.

Wir sichern ihr/ihm für die Ausbildungszeit einen PRAKTIKUMSPLATZ  
(mind. 20 h/Woche) zu.

Vorgesetzte/r Ansprechperson: .....

Tel.erreichbar: .....

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

Stempel/  
Unterschrift: \_\_\_\_\_