BASOP Zwettl
Trägerverein Franziskanerinnen

Menschen individuell begleiten

VERRECHNUNGSBLATT PRAKTIKUM

Daten des Mentors / der Mentorin (Pädagoge/Pädagogin)	
Zu- und Vorname:	
Sozialversicherungsnummer (10-stellig):	▪
Wohnadresse PLZ, Ort, Straße:	
Handynummer für Rückfragen:	

Bankverbindung: **BIC:**

IBAN:

Namen d. Praktikantin/en:		**Name und Anschrift der Institution:**	

Datum	Zahl der Stunden	Versäumtes nachgeholt am	Zahl der Praktikanten/innen	Unterschrift Pädagoge/Pädagogin	Datum	Zahl der Stunden	Versäumtes nachgeholt am	Zahl der Praktikanten/innen	Unterschrift Pädagoge/Pädagogin
Hospi-tationstag									
Insgesamt									

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt und Kenntnisnahme des Beiblattes „Erläuterungen zur Praxisvergütung". Nur vollständige Verrechnungsblätter können seitens der Bildungsdirektion NÖ abgerechnet werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Wird von der BASOP Zwettl ausgefüllt:

Praxislehrerin: Mag. Sonja Aigner / Mag. Irmela Stroh-Schally Klasse: 5 BASOP SJ: 2023/24

Praxisstunden: Anzahl der Personen:

Trägerverein Franziskanerinnen Amstetten

Bildungsanstalt für Sozialpädagogik Zwettl

3910 Zwettl, Klosterstraße 10, T 02822-52 318-18, F Dw 40
sekretariat@hlwzwettl.ac.at; www.basopzwettl.ac.at

Als Mensch entfalten