

## Praktikumsbestätigung in Assistenzfunktion

**Ausbildung** 

→ Angak	oen Kandidat	1	
Name/Vorn	name:		
Adresse:			
E-Mail:			
Das Praktik Sportcamp einer ander Behinderun mitgerechne	um umfasst im M in assistierender en Institution/Verl g. Als Lektion gilt et). 90 Minuten Ei	Funktion. Es muss nicl band möglich. Relevant eine Einheit von 40-60	n einem Sportclub bzw. 1 Woche in einem nt bei PluSport absolviert werden, es ist auch bei ist der Bezug zum Sport mit Personen mit einer Minuten aktive Bewegungszeit (Umziehen nicht ektionen gerechnet werden. Das Praktikum kann
Sportclub/l	Institution/Camp	:	
Behinderu	ngsbilder:		
Gruppengr	össe/Alter:		
Anzahl Lektionen	Zeitraum	Sportart/en	Übernommene Aufgaben (Stichworte)
Die Praktiku Technische	r Leiter, Vorgeset	ann von folgenden Pers	sonen unterzeichnet werden: Hauptleiter, Der Unterzeichnende bestätigt, dass die oben solviert hat.
Name/Vorn	name:		
Sportclub/l	Institution:		
Funktion:			
Unterschrift		Ort/Datum:	
	<b>insenden an:</b> Plutswil oder <u>ausbild</u>		t Schweiz, Ausbildung, Chriesbaumstrasse 6,

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Zur vereinfachten Lesbarkeit wird im Text die männliche Form verwendet. Darin eingeschlossen sind immer beide Geschlechter.