



**Katholische Hochschule für  
Sozialwesen Berlin**

Staatl. anerk. Hochschule für angewandte Wissenschaften  
Catholic University of Applied Sciences

praxisreferat@khsb-berlin.de  
Tel. 50 10 10 - 19

**Absender**  
(Mentoringstelle)

An die Lehrenden des  
Mentorings im Studiengang  
Kindheitspädagogik  
Katholische Hochschule für Sozialwesen  
Berlin (KHSB) Köpenicker Allee 39-57  
10318 Berlin

## **Bescheinigung für das Mentoring**

Name der\*des Studierenden: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Matrikel-Nr.: \_\_\_\_\_

Hiermit wird bescheinigt, dass

(Name Studierende\*r) \_\_\_\_\_

**Terminen á 3 Stunden** geleistet hat.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der anleitenden Person

\_\_\_\_\_  
Stempel der Institution