

## Praxisbescheinigung

### BA Studiengang

- Heilpädagogik
- Kindheitspädagogik
- Soziale Arbeit

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

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

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

**Hiermit wird bescheinigt**, dass \_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname)

im SoSe: \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in unserer Institution

eine studienintegrierte Praxistätigkeit gemäß § 5 der Praxisordnung der KHSB im geforderten Umfang  
**erfolgreich geleistet hat.**Unsere Institution ist \_\_\_\_\_  
Einrichtung kurz beschreibenUnsere Angebote sind \_\_\_\_\_  
Angebote kurz benennen

Die Aufgaben/Tätigkeiten von \_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname)

waren \_\_\_\_\_  
Aufgaben/ Tätigkeiten kurz benennen

Zum Abschluss habe ich mit der\*dem Studierenden die Praxistätigkeit auf der Grundlage der individuellen Lernzielvereinbarung und der Praxis-Reflexion der\*des Studierenden ausgewertet.

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift der\*des Anleiter\*in\_\_\_\_\_  
Stempel der Praxisinstitution