

Absender  
(Praxisstelle)

Katholische Hochschule für Sozialwesen Berlin (KHSB)  
Praxisreferat  
Köpenicker Allee 39-57  
10318 Berlin

## Praxisbescheinigung

### BA Studiengang

Heilpädagogik   
Kindheitspädagogik   
Soziale Arbeit

Herr/Frau: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

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

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

**Hiermit wird bescheinigt**, dass Herr/Frau \_\_\_\_\_

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

eine studienintegrierte Praxistätigkeit gemäß § 6, Abs. 1-4 der Praxisordnung der KHSB im geforderten Umfang **erfolgreich geleistet hat**.

Unsere Institution ist \_\_\_\_\_  
Einrichtung kurz beschreiben

Unsere Angebote sind \_\_\_\_\_  
Angebote kurz benennen

Die Aufgaben/Tätigkeiten von Herrn / Frau \_\_\_\_\_ waren \_\_\_\_\_  
Aufgaben/ Tätigkeiten kurz benennen

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Anleiters/ der Anleiterin

\_\_\_\_\_  
Stempel der  
Praxisinstitution