

Absender des Einsatzortes

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

## Bescheinigung über den Nachweis der Pastoralen Praxis

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

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

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

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

im Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in unserer Gemeinde/ pastoraler Ort

die studienintegrierte Praxistätigkeit gemäß § 13 der Ordnung zur Durchführung der praktischen Studien im BA Studiengang Religionspädagogik in Schule und pastoralen Räumen der KHSB im geforderten Umfang **erfolgreich geleistet hat.**

Unsere Gemeinde/ pastoraler Ort ist

\_\_\_\_\_  
Einrichtung/ Angebot kurz benennen

\_\_\_\_\_  
Die Lernmöglichkeit/ Aufgabe von Herrn / Frau \_\_\_\_\_ waren \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der\* Mentorin\*

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