



Deckblatt zur individuellen Lernzielvereinbarung ¹

BA Studiengang

- Heilpädagogik
- Kindheitspädagogik
- Soziale Arbeit

Frau/ Herr _____ Matrikel-Nr.: _____

wird die Praxistätigkeit gemäß § 5 der PraxO-BA absolvieren

vom _____ bis _____

in der Praxisstelle:

(mit Anschrift, Telefonnr./e-mail.)

Die Anleitung (qualifizierte Fachkraft, § 2 der PraxO-BA) wird übernommen von

Frau/ Herrn

(mit Angabe der Qualifikation)

Anleitungsgespräche finden _____ statt.
(wann, wie oft)

Für die Darstellung der Lernziele, Lerninhalte und Lernaufgaben während der Praxistätigkeit beachten Sie bitte die Hinweise der Hochschule und fügen Ihre individuelle Lernzielvereinbarung als Anlage bei.

Ort, Datum

Unterschrift: **Studentin/ Student** in der Praxis

Unterschrift: **Anleiterin/ Anleiter** und Stempel

¹ gemäß § 4 der PraxO-BA