

Absender  
(Mentoringstelle)

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

## Bescheinigung für das Mentoring

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

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

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

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

im WS : 2020/2021 in der Zeit vom 26.10.2020 bis 31.01.2021 in unserer Institution

das Mentoring im Bildungsbereich Sprache und Kommunikation

mit 10 Terminen á 2-3 Stunden

geleistet hat.

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

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

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