



**Praxisbescheinigung für das studienintegrierte Praktikum in Verbindung mit der „Zusatzqualifikation Fachkraft für Integration“ im Studiengang Kindheitspädagogik**

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.**

Dabei sind die im individuellen Ausbildungsplan festgelegten Tätigkeiten einer Fachkraft für Integration durchgeführt worden.

Unsere 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.

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

\_\_\_\_\_  
Anleiter/in Fachkraft für Integration

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

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