



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 § 5 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 der individuellen Lernzielvereinbarung und der Praxis-Reflexion des/ der Studierenden ausgewertet.

Ort/ Datum

Unterschrift des Anleiters/ der Anleiterin

Stempel der
Praxisinstitution