

Zurück an:

Fachhochschule Südwestfalen
Studierenden-Service-Büro
Lübecker Ring 2
59494 Soest

Bescheinigung über das Vorpraktikum Frühpädagogik B.A. (FPO 29.03.2019) für:

Name, Vorname: _____ Matr.-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Studiengang: Verbundstudiengang Frühpädagogik B.A.

Name und Anschrift der Einrichtung	
Art der Einrichtung (z. B. KiTa, Familienzentrum, Offene Ganztagsgrundschule)	
Tätigkeitsbereich	<input type="checkbox"/> Praxistätigkeit hatte einen fachlichen Bezug zum Studienfach Frühpädagogik und umfasste berufspraktische Erfahrungen mit Kindern im Alter von 0-14 Jahren und/oder deren Eltern/ Erziehungsberechtigten
Praxisanleitung	<input type="checkbox"/> Während der Praxistätigkeit fand eine Anleitung durch eine qualifizierte pädagogische Fachkraft statt
Dauer des Praktikums/ Wochenarbeitszeit	Von: _____ bis: _____ Entspricht: _____ Wochen Das Praktikum wurde ausgeübt als: <input type="checkbox"/> Vollzeit-Stelle <input type="checkbox"/> Teilzeit-Stelle; und zwar ____ %-Stelle (eine mind. 50%-Stelle ist zur Anerkennung erforderlich)

Datum, Unterschrift Studierende*r

Die Richtigkeit der o.g. Angaben wird hiermit bestätigt.

Datum, Unterschrift Leitung der Praktikumeinrichtung

Stempel der Praktikumeinrichtung