
Bescheinigung über das Praktikum in einem spezifischen sonderpädagogischen Handlungsfeld (Modul G.3)

(Erstfach Sonderpädagogik; Modul G: (Sonder-)pädagogische Prävention, Intervention
und Rehabilitation)

Frau/ Herr _____ Matrikelnummer _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Tel _____ e-mail _____

hat das o.g. Praktikum an unserer Einrichtung

in der Zeit von _____ bis _____

unter der Betreuung von Frau/ Herrn _____ ordnungsgemäß abgeleistet.

Datum/Unterschrift des Mentors/
der Mentorin

Datum/ Unterschrift des Leiters/ der Leiterin/
Stempel d. Einrichtung