



**Bestätigung über die Entsendung von mind. 200 Stunden
in der Praxisintegrierten Ausbildung (PIA)**

Name der/des Studierenden: _____ Klasse: _____

Praxislehrkraft: _____

Zeitraumen des Praktikums (Datum): _____ vom _____ bis _____

Arbeitszeit: siehe Ausbildungsvertrag (i.d.R. 39 Std.)

Name des Trägers: _____

Name und Adresse der Praxisstelle: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Name des/der Praxismentor:in: _____

Berufsbezeichnung: _____

Hiermit **bestätigen** wir, dass die/der Studierende in unserer Einrichtung im folgenden sozialpädagogischen Tätigkeitsfeld **für mind. 200 Std.** eingesetzt wurde:

Bitte ankreuzen:

- Kinderkrippe
- Kindergarten
- Hort/Tagesheim
- Heilpädagogische Tagesstätte
- _____

Unterschrift Leitung

Unterschrift Praxismentor:in

(Stempel der Einrichtung)

Unterschrift Studierende:r