

Praktikumsbescheinigung BPO 2024

Modul 15.1: Soziale Arbeit mit Kindern und Jugendlichen

Name		Vorname	
Geb. am		in	

Matrikel-Nr.							
--------------	--	--	--	--	--	--	--

hat folgendes Praktikum geleistet:

Praxiseinrichtung	
Straße, Ort	
Anleiter/in, Qualifikation	
Aufgabenbereiche im Praktikum	

Zeitraum:

vom		bis	
-----	--	-----	--

Das Praktikum beinhaltete		Stunden*
---------------------------	--	----------

Das Praktikum wurde als

- Vollzeitpraktikum Teilzeitpraktikum studienbegleitendes Praktikum
durchgeführt.

Datum, Unterschrift, Funktion, Stempel

* In diesem Modul sind 150 Stunden (i. d. R. vier Wochen Vollzeittätigkeit) in einer Praxiseinrichtung zu leisten. Für das Praktikum ist zusätzlich zu dieser Bescheinigung eine von der Einrichtung erstellte qualifizierte Praktikumsbeurteilung einzureichen.