

Studiengang Kindheitspädagogik
Angaben zum Modul 2.3 Praktikum I
2. Semester – Wintersemester ____ / ____

Praktikumszeitraum _____ - _____

Student/Studentin:.....

Anschrift:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....@stu.eh-berlin.de

Bitte verwenden Sie für die elektronische Korrespondenz Ihren E-Mail Account der EHB. Sie erhalten auch vom Praxisamt nur Mitteilungen an diese Adresse!

Das Praktikum wird in folgender Einrichtung absolviert:

Name der Einrichtung:.....

Träger:.....

Anschrift:.....

Telefon:.....

E-Mail.....

Art der Einrichtung:

Krippe Kita Pädagogischer Bereich Grundschule

Sonstiges:

Praxisanleiter/in:

Name, Vorname:.....

Ausbildung:.....

Die Praxisstelle wird anerkannt:
(Unterschrift Frau Nitsche)

**Diesen Vordruck bitte während der dafür vorgesehenen
Sprechzeiten bei Frau Nitsche einreichen!**