

Absender  
(Praxisstelle)

Evangelische Hochschule Berlin (EHB)  
Praxisamt  
Postfach 370255  
14132 Berlin

**Praktikumsbescheinigung**  
- Studiengang Kindheitspädagogik -

**Hiermit wird bescheinigt, dass**

die/der Studierende \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

in der Praxiseinrichtung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ein Praktikum gemäß § 3 der Praktikumsordnung für den Bachelorstudiengang  
„Kindheitspädagogik“ an der EHB im geforderten Umfang von 10 Wochen (320 Stunden)  
**erfolgreich abgeleistet** hat.

Die/ der Studierende fehlte aus Krankheitsgründen \_\_\_\_\_ Tage  
Bei mehr als 5 Fehltagen wurden diese in der Praxisstelle

- nachgeholt  
 nicht nachgeholt

**Wir machen freundlich darauf aufmerksam, dass diese Bescheinigung nicht die  
Praktikumsbeurteilung ersetzt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Praxisanleitung