

---

## 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