



Bescheinigung der Arbeitsstunden – PiA

Schuljahr: 20____/____

Art des Praktikums PiA 1 PiA 2 PiA 3
 Grundschulpraktikum Fremdpraktikum

Der/die Studierende _____, geb. am _____,

wohnhaft in _____

hat im Zeitraum vom _____ bis _____

_____ Arbeitsstunden abgeleistet.

In diesem Zeitraum fehlte er/sie wegen Krankheit _____ Tage.

Einrichtung:

Name: _____

Anschrift: _____

Praxisanleitung: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift: _____ Stempel: _____