

Angaben zur Anerkennung des Vorpraktikums für das Bachelor-Studienprogramm Sonderpädagogik und Sozialpädagogik

Dieses Formular erlaubt dem Departement für Sonderpädagogik zu überprüfen, ob die Bedingungen des Vorpraktikums erfüllt sind. Falls in mehreren Institutionen gearbeitet wird, bitte pro Vorpraktikumsplatz ein Formular ausfüllen. Bitte dieses Formular zu Beginn des Vorpraktikums an die Verantwortlichen abgeben. Lehrpersonen, welche unterrichtet haben, können Ziffer 5- 6- 10- 11- leer lassen, müssen jedoch eine Bestätigung oder Bestätigungen über die Dauer und die Stellenprozente ihrer Anstellung/en einreichen.

1. Vorname, Name und Adresse der Studieninteressentin, des Studieninteressenten:

2. Abschluss (Sekundarstufe II/Tertiärstufe):

☐ Gymnasiale Maturität

☐ Bachelor of Arts in Primary Education (PH)

☐ Andere: _____

3. Name der Institution: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

4. Anerkennung der Institution:

☐ Staatliche (BSV für Schweiz)

☐ Kantonale

☐ Andere Trägerschaft: _____

5. Kurze Beschreibung des Personenkreises der Institution:

6. Beschreibung der Tätigkeit während des Vorpraktikums in Stichworten: (z.B. Pflegerische Tätigkeit, Mithilfe im Unterricht, Einzelförderung):

7. Dauer des Vorpraktikums: von _____ bis zum _____

8. Anstellungsumfang:

☐ Vollzeit

☐ Teilzeit _____ %

9. Arbeitswochen insgesamt: _____ Arbeitsstunden insgesamt: _____

10. Vorname und Name der Praktikumsleiterin, des Praktikumsleiters:

11. Ausbildung der Praktikumsleiterin, des Praktikumsleiters:

Unterschrift der Praktikumsleiterin,
des Praktikumsleiters:

Unterschrift + Stempel
der Institution/Anstellungsbehörde:

Unterschrift der Studieninteressentin,
des Studieninteressenten:

Ort / Datum:
