

Praxisnachweis

im Rahmen der Heilpädagogischen Praxis

Die/der Studierende _____

hat im Studienjahr / in der unten bestätigenden Einrichtung die im Amtlichen Lehrplan für Fachakademien für Heilpädagogik vorgesehene heilpädagogische Praxis abgeleistet. Hierbei wurde sie/er von fachlich geeigneten Mitarbeitern (v.a. Heilpädagogen, Sonderschullehrer, Dipl.-Sozialpädagogen) der Einrichtung angeleitet, die dies mit ihrer Unterschrift bestätigen. Pro Praxiseinsatz sind von der Fachakademie für Heilpädagogik Vor- und Nachbereitungen im Umfang von acht Stunden zu erbringen.

Der/die genannte Studierende hat im Bereich

- Sprache/Sprechen – Sprachbehinderung
- Lernen/Leistung – Lernbehinderung
- Hör- oder Sehschädigung – Sinnesbehinderung
- Erleben/Verhalten – Verhaltensstörung
- Körper/Motorik – Körperbehinderung
- Geistige Entwicklung – Geistige Behinderung
- _____

Datum/Stempel

Unterschrift, Berufsbezeichnung
