



## Details/ registration of internship abroad (PRAXIS- UND ANERKENNUNGSMODUL IM AUSLAND)

Name of student: \_\_\_\_\_ Name of supervisor (HSD) \_\_\_\_\_

BA Kindheitspädagogik und Familienbildung  full-time studies

part-time studies

E1.1.2 (PO2015) oder E1.3 (PO2021)

PR (Modul zur staatlichen Anerkennung)

Name of the employer/ provider of the internship :
Field of work:
Concrete duties and work contents of the trainee (complete on reverse if necessary) :
Place of work:
Daily working hours (from/till) + working days per week :
Period of the practical training (dd/mm/yy-dd/mm/yy) :
Name of the head of institution:
Name of the instructor:
Qualification of instructor (position, University degree):
Address of the Institution:
E-Mail:
Remarks (optional)

Hiermit bestätige ich, dass ich die Reise- und Sicherheitswarnungen des Auswärtigen Amts zur Kenntnis genommen habe. Mir ist bewusst, dass der Auslandsaufenthalt auf eigenes Risiko erfolgt. Ich versichere die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und werde mich um ausreichenden Krankenversicherungsschutz kümmern. Mir ist bekannt, dass eine Genehmigung ohne Überprüfung der prüfungsrechtlichen Voraussetzungen erfolgt und eine Anmeldung nur durchgeführt werden kann, wenn die Voraussetzungen bis zum Praktikumsbeginn vorliegen.

Datum, Ort:

Unterschrift Studierende\*r: