

<b>EINRICHTUNG/ STEMPEL:</b>	<i>Zentrum für schulpraktische Lehrerbildung Bocholt Seminar:</i>  <i>Lehramt Grundschule</i>
----------------------------------	---

**Bescheinigung über die Ausbildung  
an Schulen anderer Schulformen oder Schulstufen gem. § 12 OVP**

Herr / Frau .....

ist in der Zeit vom ..... bis zum .....

in unserem Kindergarten an insgesamt ..... Tagen tätig gewesen und hat sich mit den besonderen Aufgaben und Problemen unserer Einrichtung vertraut gemacht.

In diesem Zusammenhang hat sie / er

- in der Gruppe hospitiert,
- selbst Angebote durchgeführt,
- sich über konzeptionelle Besonderheiten unserer Einrichtung informiert,
- an einer Teamsitzung teilgenommen,
- Informationsgespräche mit der Praxisanleiterin geführt,
- Informationsgespräche mit der Kindergartenleitung geführt.
- .....
- .....

**Datum**

**Unterschrift Leiter/in**

**Stempel d. Einrichtung**