

Von der Praktikumsstelle auszufüllen!!!

Hinweis: Der Centrum für Erlebnispädagogik e.V. hat im Rahmen der Ausbildung Einsicht in ein erweitertes Führungszeugnis genommen.



Praktikumsnachweis

für die Ausbildung zum/zur Erlebnispädagog*in

Organisation/Anbieter*in des Praktikums

Name

Anschrift

Telefon

Centrum für Erlebnispädagogik e.V.

Frühlingstraße 9
97769 Bad Brückenau

Telefon: 0160 97982246
info@centrum-erlebnispädagogik.de
www.centrum-erlebnispädagogik.de

Herr/Frau _____ hat in der Zeit von _____ bis _____

in unserer Organisation ein erlebnispädagogisches Praktikum absolviert.

<u>Vorgabe: Die Anleitung muss durch eine*n ausgebildete*n Erlebnispädagog*in erfolgen.</u>	
Praktikumsanleitung (Vorname, Name)	Ausbildung (Institut, Zeitraum)
<u>Vorgabe: Praktikumszeit gesamt min. 20 Zeitstunden, davon min. 75% praktischer Anteil Gruppenarbeit</u>	
Zeitstunden Vorbereitung	Zeitstunden Durchführung
Thema / Ziel der Maßnahme	
Zielgruppe	Alter
Der/Die Praktikant*in hat Einblick in folgende Fach- und Sachkompetenzen erhalten: (auch Handlungsfelder, Methoden, etc.)	
Stempel (falls vorhanden)	Datum und Unterschrift