



Hospitationsbescheinigung

Hiermit bescheinigen wir, dass

Frau / Herr _____

einen Hospitationstag im Rahmen der Ausbildung zur

**Staatlich anerkannte Erzieherin /
zum Staatlich anerkannten Erzieher**

am _____ in der Zeit von _____ bis _____ Uhr
in unserer Einrichtung abgeleistet hat.

Name und Anschrift der sozialpädagogischen Einrichtung:

Name der Einrichtung

Straße

Postleitzahl und Ort

Telefon

E-Mail

Name der Leiterin /des Leiters: _____

Unsere Einrichtung ist schwerpunktmäßig in folgendem Arbeitsfeld tätig:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Elementarbereich nach § 1 Absatz 2 Nummer 1 und Kindertagesstättengesetz
- Horte und betreute Grundschulen
- Einrichtungen der Jugendsozialhilfe
- Einrichtungen der Jugendhilfe (ambulante Einrichtungen, stationäre Einrichtungen, Heim, Betreutes Wohnen)
- Pädagogische Einrichtungen für Menschen mit besonderen Bedürfnissen
- Schulsozialarbeit
- Pädagogische Einrichtungen der Gesundheitsförderung, z.B. Kinder- und Jugendpsychiatrien
- Sonstige (u.a. Verwaltung und Behörden)

Ort, Datum

Unterschrift der Leiterin / des Leiters