

htw saar

Bachelor-Studiengang „Pädagogik der Kindheit“ (berufsintegriert)

Studiengangsleitung/Prüfungsausschuss

Campus Rastpfuhl

Rastpfuhl 12a

66113 Saarbrücken

Bescheinigung zum Verwaltungspraktikum¹

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

1. Allgemeine Angaben

1.1 Verwaltungspraktikum vom _____ bis _____

1.2 Verwaltungsbereich (bitte ankreuzen)

Leitung einer Kindertagesstätte

Verwaltung eines Trägers

Übergeordnete Institution

(z.B. Landesjugendamt etc.)

1.3 Name der Einrichtung/Praxisstelle

1.4 Anschrift der Einrichtung/Praxisstelle; Telefon und E-Mail

¹ Die Bescheinigung ist Bestandteil des Verfahrens zur Anerkennung des als Prüfungsleistung und des Verfahrens zur staatlichen Anerkennung als Kindheitspädagogin/Kindheitspädagoge durch die Oberste Landesjugendbehörde.

1.5 Name, Vorname, Dienst- bzw. Berufsbezeichnung der Praxisanleiterin/des
Praxisanleiters

2 Bescheinigung

2.1 Beschreibung der sozialadministrativen Aufgaben, in die der/die Studierende Einblick
erhielt (Bitte ankreuzen und kurz näher beschreiben):

Kenntnisse über Aufgaben/ Aufbau von Verwaltungsstrukturen

Kenntnisse über Verwaltungsabläufe

Einblick in administrative Techniken

**sozial
wissenschaften** Bachelor-Studiengang „Pädagogik der Kindheit“ (berufsintegriert)
htw saar

2.2 Beschreibung der verschiedenen Dimensionen von Leitungstätigkeit, in die der/die Studierende Einblick erhielt (Bitte ankreuzen und kurz näher beschreiben):

Einblick in Leitungsaufgaben der Personalführung

Einblick in fiskalische Aufgaben zur Finanzierung von Personal-/Sachkosten

Einblick in Elternarbeit

Einblick in Verfahren und Abläufe der Qualitätssicherung

Einblick in pädagogisch-konzeptuelle Aufgaben

Einblick in Aufgaben der Öffentlichkeitsarbeit

Einblick in die Pflege/ Aufbau von Kooperationsnetzwerken

2.3 Abschließende Stellungnahme

3 Bestätigungen

Ort, Datum

Unterschrift der
Praxisanleiterin/des Praxisanleiters

Dienststempel

Kenntnisnahme durch den/die Studierende

Ort, Datum

Unterschrift der/des Studierenden

4 Eingangsbestätigung der Hochschule

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel