

Teilnahme Praxisreflexionsgruppe

für **BASA und BAKI / BAEB im Anerkennungsjahr**

Martrikelnr.: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Hiermit wird bestätigt, dass oben genannte Person an folgenden
Moduleinheiten der Praxisreflexion unter der Leitung

von _____

teilgenommen hat.

Veranstaltungsdatum**Unterschrift Lehrende*r:**

1.: _____

2.: _____

3.: _____

4.: _____

5.: _____

6.: _____

7.: _____

8.: _____

Die persönliche Teilnahme und Mitwirkung an

- **mindestens 8 Einheiten der professionellen Praxisreflexion
(bei Verkürzung: 4 Teilnahmen)**

ist unabhängig von individuellen Gründen für eventuelle Fehltage verpflichtend und Voraussetzung zur Erteilung der staatlichen Anerkennung.

Falls Sie an einer Veranstaltung nicht teilnehmen können (z.B. wegen Krankheit, Urlaub), melden Sie sich bitte bei der Gruppenleitung ab.