

BESCHEINIGUNG

über den Religionsunterricht



Evangelische Hochschule
Ludwigsburg

Hochschule für Soziale Arbeit,
Diakonie und Religionspädagogik

Paulusweg 6 / Ludwigsburg

Praxisamt
Leitung Beatrice Gerst
07141 9745-215
b.gerst@eh-ludwigsburg.de

Sekretariat
Marion Grunwald
07141 9745-225
m.grunwald@eh-ludwigsburg.de

Frau / Herr.....hat im Rahmen des praktischen
Studiensemesters im WS.....an folgenden Schulen selbständigen Religionsunterricht –im
Gesamtumfang von mindestens 35 Schulstunden - gehalten:

Schule (Primarstufe)

Klassen:**Stunden:**.....

Name der **Mentorin / des Mentors:**

Anschrift:.....

Tel:.....E-mail:.....

Datum

Unterschrift:.....

Schule (Sekundarstufe I)

Klassen:**Stunden:**.....

Name der **Mentorin / des Mentors:**

Anschrift:.....

Tel:.....E-mail:.....

Datum

Unterschrift:.....

Die Bescheinigung ist am Ende des praktischen Studiensemesters im Praxisamt abzugeben.