



## Stellenbeschreibung als Grundlage zur Genehmigung einer Hospitation

im Fach.....

Name der Hospitant:in, Klasse.....

Datum der Hospitation.....

### 1. Institution (für FPL 1. Studienjahr mit Angabe des päd. Ansatzes)

.....  
.....

### 2. Einsatzbereich der Hospitant:in

Zielgruppe.....

.....

Aufgaben.....

.....

.....

---

## Genehmigung der Hospitation

.....  
Ort, Datum

.....  
betreuende Sozialpädagogin (.....)

## Bestätigung durch Hospitationsstelle

Ansprechpartner .....

Zeitraum der Hospitation (Datum, Uhrzeit) .....

Bemerkungen .....

.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift, Stempel der Praxisstelle