

- Von dem / der Studierenden auszufüllen -

Name, Vorname des Studierenden / der Studierenden

_____/_____
Semesteranschrift (Straße, PLZ, Ort) Telefon

_____/_____
E-Mail Handy

- Bitte von dem / der Mentor/in und der Schulleitung ausfüllen und unterschreiben lassen -

Bestätigung der Teilnahme

Hiermit bestätigen wir, dass der/die o.g. Studierende

in der Zeit vom _____ bis _____

am Praktikum im Fach **Katholische Theologie**

erfolgreich teilgenommen hat.

Mentor/in: Name, Vorname, Amtsbezeichnung

Name der Schule

Straße, PLZ, Ort der Schule

Unterschrift Mentor/in

Stempel der Schule

Unterschrift der Schulleitung