

## **Formblatt 1**

# **Schriftliche Versicherung zur Praxisstelle und Unterzeichnung der Kooperationsvereinbarung**

Im Falle einer Zulassung zum Fernstudiengang wird die Unterzeichnung der Kooperationsvereinbarung für den Fernstudiengang sowie die Anlage 1 nach Erhalt des Zulassungsbescheides für folgende Person zugesichert<sup>5</sup>.

Weiter wird bestätigt, dass eine entsprechende Praxisstelle nach Art und Umfang gemäß der Ausführungsbestimmungen für praktische Studienanteile der Studiengänge vorhanden ist und dort die Anstellung der genannten Person zur Durchführung des dualen Studiums unter unserer Trägerschaft erfolgt.

### **Bewerberin/ Bewerber**

\_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

### **Träger**

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Ansprechpartner/in \_\_\_\_\_

### **Praxisstelle (= Einsatzort)** d.h. Name der Kita, Schule, Wohngruppe etc., nicht des Trägers

Name \_\_\_\_\_

Tätigkeitsfeld \_\_\_\_\_

Altersgruppe d. zu betreuenden Klientel \_\_\_\_\_

### **Praxisanleitung**

gem. § 3 Abs. 2 der Ausführungsbestimmungen für Praxismodule vorhanden:

Ja       Nein

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Trägers

<sup>5</sup> Sofern bereits eine Kooperationsvereinbarung für den jeweiligen Studiengang zwischen der Hochschule Koblenz und dem Träger besteht, wird diese nicht mehr benötigt. In dem Falle ist nur Anlage 1 zu unterzeichnen.