

**Frankfurt University of Applied Sciences**  
**Fachbereich 4: Soziale Arbeit und Gesundheit**  
**Praxisreferat Soziale Arbeit**

**Nachweis über die Teilnahme an den praxisbegleitenden Veranstaltungen gem. § 6 Abs. 5 der Satzung der Frankfurt University of Applied Sciences über die staatliche Anerkennung von Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeitern und Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen nach dem Gesetz über die staatliche Anerkennung von Sozialarbeiterinnen und -arbeitern, Sozialpädagoginnen und -pädagogen sowie Heilpädagoginnen und -pädagogen vom 21. Dezember 2010 (Gesetz- und Verordnungsblatt für das Land Hessen vom 28.12.2010, Nr. 24, S. 614-616) vom 10.02.2016. (verabschiedet vom Senat der Frankfurt University) in Verbindung mit § 9 des Gesetzes über die staatliche Anerkennung von Sozialarbeiterinnen und -arbeitern, Sozialpädagoginnen und -pädagogen sowie Heilpädagoginnen und -pädagogen vom 21. Dezember 2010.**

Hiermit bestätige ich, dass

Frau/Herr

\_\_\_\_\_

vom

\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

regelmäßig und erfolgreich

\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift der  
Praxisdozentin/des Praxisdozenten

nicht erfolgreich

\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift der  
Praxisdozentin/des Praxisdozenten

an meiner Praxisreflexionsveranstaltung teilgenommen hat.

Zeitraum des Anerkennungsjahres \_\_\_\_\_