

## **Anmeldung zur facheinschlägigen Praxis für das Bachelorstudium Erziehungs- und Bildungswissenschaft**

Um die Anerkennung einer Praxis für das Bachelorstudium Erziehungs- und Bildungswissenschaft an der Universität Klagenfurt zu gewährleisten, ist dieses Formular ausgefüllt und von Ihnen unterzeichnet spätestens vier Wochen **VOR** Antritt der Praxis eingescannt an [praxis-ifeb@aau.at](mailto:praxis-ifeb@aau.at) zu senden oder persönlich bei Frau Mag.<sup>a</sup> Heike Petschnig-Konrad am Zentrum für Friedensforschung und Friedensbildung, Studierendendorf, Haus 8, abzugeben.

### **Ansprüche an die facheinschlägige Praxis:**

Die facheinschlägige Praxis soll in einer pädagogisch orientierten Einrichtung absolviert werden. Im Rahmen der Praxis soll die Möglichkeit zur Hospitation von pädagogischen Tätigkeiten gegeben sein bzw. sollen selbst überwiegend pädagogische Tätigkeiten umgesetzt werden können. Diese sollen von erfahrenen Pädagoginnen\*/Pädagogen\* angeleitet, von diesen begleitet und gemeinsam mit der Studentin\*/dem Studenten\* reflektiert werden.

### **Daten der Studentin\*/des Studenten\***

Name:

Matr. Nr.:

E-Mail Adresse (Kommunikation erfolgt NUR über die aau-Adresse!):

### **Daten zur angefragten Praxiseinrichtung**

Name der Einrichtung:

Kurzbeschreibung der Einrichtung:

Adresse:

Tel. Nr.:

Homepage:

Praxisbetreuerin\*/Praxisbetreuer\* innerhalb der Einrichtung (Name, fachliche Ausbildung):

Voraussichtliches Stundenausmaß in der Einrichtung:

Voraussichtlicher Praxisbeginn/voraussichtliches Ende:

Bitte beschreiben Sie nach Rücksprache mit der Institution, worin die fachlich spezifischen bzw. pädagogischen Tätigkeiten Ihrer geplanten Praxis bestehen. Dies dient auch zur Qualitätssicherung Ihrer Tätigkeit.

Kurzbeschreibung der Tätigkeiten, die im Zuge der Praxis erfolgen werden (mit besonderer Beachtung der Kriterien Hospitation, Reflexion, Selbsttätigkeit): Welche konkreten Tätigkeiten werden Sie dort ausüben?

In welche pädagogischen Felder werden Sie Einblick gewinnen?

Was können/sollen Sie allein, was in Teamarbeit tun?

Wie sieht die fachliche pädagogische Begleitung während Ihrer Praxiszeit aus?

---

### **Von der Studienprogrammleitung auszufüllen:**

Die gewünschte Praxiseinrichtung wird genehmigt / abgelehnt durch

...../ Mag.a Cindy Wrann, stv. Studienprogrammleiterin Bachelor

### **Anmerkung:**

**Bitte bewahren Sie die von der zuständigen Person des IfEB bestätigte Anmeldung auf (im Falle einer Praxis-Modularisierung alle Anmeldungen) und reichen Sie alle Dokumente nach Absolvierung der gesamten Praxisstunden mit Ihrem Praxisbericht ein unter: [praxis-ifeb@aau.at](mailto:praxis-ifeb@aau.at)**