

Antrag auf Fristverlängerung zur Ableistung des berufspraktischen Jahres Name Vorname Anschrift Telefon Geburtsdatum E-Mail Matrikel-Nr. Studiengang Soziale Arbeit Pädagogik der Kindheit Beantragung einer Fristverlängerung bis zum Begründung Dem Antrag sind beigefügt Kopie BA-Zeugnis Nachweis (z.B. Mutterschutz, Erziehungszeiten, Erkrankung, weiteres Studium) Unterschrift Antragsteller:in Datum Interner Vermerk ggf. Einzelfallentscheidung: Dem Antrag wird stattgegeben. \Box Dem Antrag wird teilweise stattgegeben. \Box Dem Antrag wird nicht stattgegeben. □ Fristverlängerung bis zum Der Dekan Datum