

## Antrag auf Fristverlängerung

zur Ableistung des berufspraktischen Jahres

Name	Vorname
Anschrift	
Geburtsdatum	Telefon
E-Mail	
Studiengang Soziale Arbeit      Pädagogik der Kindheit	Matrikel-Nr.

Beantragung einer Fristverlängerung bis zum

Begründung

Dem Antrag sind beigefügt

Kopie BA-Zeugnis

Nachweis (z.B. Mutterschutz, Erziehungszeiten, Erkrankung, weiteres Studium)

Datum

**Unterschrift Antragsteller:in**

Dem Antrag wird stattgegeben.

Dem Antrag wird nicht stattgegeben.

Fristverlängerung bis zum

Datum

Der Dekan