



Alice Salomon Hochschule Berlin
University of Applied Sciences

Alice-Salomon-Platz 5
12627 Berlin
Tel. 030/99245-325
Fax: 030/99245-245

**Studierendenservicecenter
Immatrikulationsverwaltung**

Nachweis

- **über eine bestehende pädagogische Berufstätigkeit**
für den Studiengang **Erziehung und Bildung in der Kindheit**
(berufsintegrierend)
- im Umfang von mind. 15 h pro Woche -

----- Bitte vom Arbeitgeber ausfüllen lassen! -----

Name und Anschrift des Arbeitgebers

Hiermit wird bescheinigt, dass

Frau/ Herr _____ Matrikelnummer _____

geboren am _____ in _____

wohnhaft _____

seit _____ bis _____

mit einer **wöchentlichen** Stundenzahl von _____
bei uns beschäftigt ist.

Datum / Unterschrift

Stempel / Dienstsiegel

Die datenschutzrechtlichen Informationen für Arbeitgeber habe ich unter dem Link:
<https://www.ash-berlin.eu/studium/studierendenverwaltung/immatrikulationsverwaltung/#c8430>
eingesehen und zur Kenntnis genommen.