

**Beruflichen Schule Harburg (BS18)**  
**Lernortkooperation sozialpädagogischer Bildungsgänge**  
**Göhlbachtal 38 21073 Hamburg**  
Tel: 040 / 428 8863 0 Fax: 040 / 428 8863 32  
Lernortkooperation Tel: 040/428 8863 50



## Hospitationsbescheinigung

Wir bestätigen hiermit, dass Frau / Herr \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr in unserer

Einrichtung hospitiert hat.

---

Datum

Unterschrift

Stempel der Einrichtung

**Beruflichen Schule Harburg (BS18)**  
**Lernortkooperation sozialpädagogischer Bildungsgänge**  
**Göhlbachtal 38 21073 Hamburg**  
Tel: 040 / 428 8863 0 Fax: 040 / 428 8863 32  
Lernortkooperation Tel: 040/428 8863 50



## Hospitationsbescheinigung

Wir bestätigen hiermit, dass Frau / Herr \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_

am \_\_\_\_\_ in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr in unserer

Einrichtung hospitiert hat.

---

Datum

Unterschrift

Stempel der Einrichtung