

**Lehramtsbezogener Bachelorstudiengang
Fach: Bildungswissenschaften**

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Matrikel-Nummer:	

MODUL 4: Erziehung und Bildung im Kindesalter

Nr.	Teilmodul	VVNr.	Semester	Teilnahmebestätigung
4.1	(V) Theorien und Konzepte grundlegender Bildung im Kindesalter			
4.2	(S/V+Ü) Entwicklungspsychologie des Kindesalters			
4.3	(V) Soziale Diagnostik			
Nr.	Teilmodul	VVNr.	Semester	Teilnahmebestätigung
4.4.1	(S/V+Ü) Kindliche Erfahrungs- und Bildungsräume, Übergänge		SoSe _____ WiSe _____	
<i>oder:</i>				
4.4.2	(S) Lernen und Entwicklung		SoSe _____ WiSe _____	
<i>oder:</i>				
4.4.3	(S) Kindheit, Familie und Schule		SoSe _____ WiSe _____	
	eine Studienleistung in: [] 4.1 [] 4.2 [] 4.3	Form:		

Die Modulprüfung wurde am _____ bestanden / nicht bestanden.
Note: _____ Unterschrift der Prüferin/des Prüfers _____
(inkl. Institutsstempel)

Die Modulprüfung wurde am _____ zum ersten Mal wiederholt und
bestanden / nicht bestanden.
Note: _____ Unterschrift der Prüferin/des Prüfers _____
(inkl. Institutsstempel)

Die Modulprüfung wurde am _____ zum zweiten Mal wiederholt und
bestanden / nicht bestanden.
Note: _____ Unterschrift der Prüferin/des Prüfers _____
(inkl. Institutsstempel)