



Bitte tragen Sie

- den Titel der Veranstaltung, bzw. den Titel der Abschlussarbeit,
- das Semester, in dem Sie die Veranstaltung(en) besucht haben (Bsp.: WiSe 2015/16, SoSe 2016)
- und die Anzahl der ECTS-Punkte, die Ihnen für diese Veranstaltung angerechnet werden

in die jeweilige Tabelle ein und lassen die/den verantwortliche/n Lehrende/n unterschreiben.

Hiermit wird bestätigt, dass sich

\_\_\_\_\_  
(Name / Vorname / Matrikelnummer)

im Rahmen der Lehramtsstudiengänge **Bachelor of Arts - Lehramt Grundschule & Master of Education - Lehramt Grundschule** vertiefte Kompetenzen im Bereich „Heterogenität und Inklusion“ angeeignet hat.



## Modul 1: Inklusion in Erziehungswissenschaft und Pädagogischer Psychologie

Veranstaltung	SoSe / WiSe	ECTS-Punkte	Datum / Unterschrift



## Modul 2: Inklusionsveranstaltungen in den gewählten Fachdidaktiken

Veranstaltung	SoSe / WiSe	ECTS-Punkte	Datum / Unterschrift



## Modul 3: Wahlveranstaltung aus dem Bereich „Grundfragen der Bildung“

Veranstaltung u. Beschreibung der Leistung	SoSe / WiSe	ECTS-Punkte	Leistung erbracht	Datum / Unterschrift
<b>Veranstaltung:</b>  <b>Studienleistung:</b>			<input type="checkbox"/>	
<b>Veranstaltung:</b>  <b>Studienleistung:</b>			<input type="checkbox"/>	



## Modul 4: Masterarbeit

Thema	SoSe / WiSe	ECTS-Punkte	Datum / Unterschrift