

## **Freistellungsbescheinigung Bachelor Soziale Arbeit berufsbegleitendes Studium**

**Arbeitgeber:**

**Arbeitnehmer/-in:**

Hiermit wird bestätigt, dass Herr / Frau .....  
für die Dauer seiner bzw. ihrer Teilnahme am Bachelorstudium der Sozialen Arbeit  
insgesamt für mindestens 1/3 der Arbeitszeit einer Vollzeitstelle von der Arbeit  
freigestellt wird.

Dies beinhaltet die Freistellung

- an einem durch die Hochschule bestimmten Arbeitstag pro Woche innerhalb  
der Vorlesungszeit (in der Regel zweite Märzhälfte bis erste Juliwoche sowie  
Ende September bis Ende Januar),
- für die Prüfungstage während des Prüfungszeitraums (in der Regel in der  
letzten Februarwoche sowie in der letzten Augustwoche),
- für zwei durch die Hochschule festzulegende volle Arbeitswochen  
(Blockwochen) pro Semester sowie
- für das fünf Wochen andauernde Pflichtpraktikum.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel  
Arbeitgeber