

Anmeldung zum Praktikum
8. Fachsemester
im Studiengang Grundschullehramt



Angaben des*der Studierenden

_____	_____	_____
<i>Name, Vorname</i>	<i>Matrikelnummer</i>	<i>Fachsemester</i>

<i>Zeitraum des Praktikums</i>		

Angaben zur Schule

_____	_____	
<i>Name der Schule</i>	<i>Adresse</i>	
_____	_____	_____
<i>Name Schulleiter*in</i>	<i>E-Mail-Adresse</i>	<i>Telefon Nr.</i>
_____	_____	
<i>Praxisbegleiter*in / Ansprechperson</i>	<i>E-Mail-Adresse</i>	
_____	_____	
<i>Ort, Datum</i>	<i>Unterschrift Studierender</i>	

Hiermit bestätigt die Schule _____, dass der*die Studierende
_____ das Praktikum im genannten Zeitraum absolvieren kann.

_____	_____
<i>Ort, Datum</i>	<i>Stempel, Unterschrift Schulleitung</i>

_____	_____
<i>Ort, Datum</i>	<i>Stempel, Unterschrift Praxiskoordination</i>