

# Antrag auf Genehmigung eines Praktikums außerhalb Mecklenburg-Vorpommerns

im Studiengang Grundschullehramt

UNIVERSITÄT GREIFSWALD  
Wissen lockt. Seit 1456



## Angaben des\*der Studierenden

_____	_____	_____
<i>Name, Vorname</i>	<i>Matrikelnummer</i>	<i>Fachsemester</i>
_____	_____	
<i>Zeitraum des Praktikums</i>	<i>Absolviertes Fach / Fächer</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>

Dem Antrag wird gemäß § 2 Abs. 2 Praktikumsordnung stattgegeben. [Ja] [Nein]

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