



## Vorlage zur Mitteilung der Praxisschulwünsche

Datum: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer	Nachname, Vorname	Fachsemester

Ich / Wir möchte/n unser Praxistage in den kommenden zwei Jahren gerne an eine der folgenden Schulen verbringen:

	Name der Schule	Begründung
Erstwunsch		
Zweitwunsch		
Drittwunsch		

Bitte einreichen bei Frau Hameister. Gern per Mail: [nele.hameister@uni-greifswald.de](mailto:nele.hameister@uni-greifswald.de)