

An das
Praktikumsamt Oberbayern - Ost
Beetzstr. 4
81679 München

vorzulegen bis spätestens:

15. Januar bei Praktikumsbeginn im Frühjahr

01. Juli bei Praktikumsbeginn im Herbst

Anmeldung

zu einem Praktikum für das Studium für die Qualifikation als Beratungslehrkraft
über die praktische Tätigkeit an einer Einrichtung der Schulberatung einschließlich
zweier Hospitationen bei Stellen der Berufsberatung und der Erziehungsberatung (§ 111 LPO I)

Aufgabe und Ziel des Praktikums an einer Einrichtung der Schulberatung einschließlich zweier Hospitationen von je einwöchiger Dauer bei Stellen der Berufsberatung und der Erziehungsberatung ist es, dem Studierenden einen Einblick in die Tätigkeit der Schulberatung und anderer Beratungseinrichtungen, mit denen die Beratungslehrkraft zusammenarbeitet, zu vermitteln. Das Praktikum kann an Einrichtungen der staatlichen Schulberatung abgeleistet werden. Die Betreuung liegt beim Leiter der jeweiligen Einrichtung der staatlichen Schulberatung.

Name _____ Vorname _____ geb. _____

Anschrift _____

Email _____ / Telefon _____

Ich beabsichtige, in der vorlesungsfreien Zeit ein sechswöchiges Praktikum (einschließlich zweier Hospitationen bei Stellen der Berufsberatung und der Erziehungsberatung) im Umfang einer Vollbeschäftigung an folgender Staatlichen Schulberatungsstelle abzuleisten:

Name der Staatlichen Schulberatungsstelle

Praktikumsbeginn _____

Mir ist bekannt, dass

- ich über die während meines Praktikums bekannt gewordenen Angelegenheiten, soweit sie ihrer Natur nach der Geheimhaltung bedürfen, Verschwiegenheit zu wahren habe;
- das Praktikum frühestens nach dem vierten Semester des Lehramtsstudiums und nach dem zweiten Semester des Studiums für die Qualifikation als Beratungslehrkraft abgeleistet werden soll.

Eine Kopie meiner Immatrikulationsbescheinigung liegt der Anmeldung bei.

Ort, Datum

Unterschrift des Studierenden

Bestätigung der Praktikumseinrichtung

Stempel der Schulberatungsstelle (mit Adresse):

Ihr/sein **Betreuer** wird Frau/Herr

_____ sein.
Beratungslehrerin / Beratungslehrer

Es wird bestätigt, dass die/der oben genannte Studierende in der angegebenen Zeit ihr/sein Praktikum hier ableisten kann.

Ort, Datum

Unterschrift des Leiters/ der Leiterin der Staatlichen Schulberatungsstelle