

Anmeldung zum pädagogisch-didaktischen Schulpraktikum

Lehramt an Gymnasien gem. § 34 Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 LPO I und dazugehöriges KMBek vom 14.04.2015 (KWMBI Nr. 7/2015), Ziffer 4.2)

--	--	--

Name (Blockschrift)

Vorname

Geburtsdatum

Semesteranschrift (*)

E-Mail-Adresse:

Straße:		
PLZ:	Ort:	Tel.:

Heimatanschrift (*) (falls abweichend):

Straße:		
PLZ:	Ort:	Tel.:

(*) Bitte die Adresse ankreuzen, an die der Bescheid geschickt werden soll.

Studienfächer:

Universität:	Fachsemesterzahl (zu Beginn des Praktikums):
--------------	--

Beginn des Praktikums:

Gewünschte Praktikumschule:

Bestätigung durch die Schule

Es besteht Einverständnis, dass Frau/Herr
das gewünschte Praktikum im angegebenen Zeitraum an der hiesigen Schule ableistet.

Die Bestätigung über die Ableistung des Orientierungspraktikums lag vor:

Ja

Nein

.....
Unterschrift der Schulleitung, Datum und Schulstempel

An das Praktikumsamt beim Ministerialbeauftragten für die Gymnasien in der Oberpfalz,
Weinweg 4, 93049 Regensburg, Tel. 09 41 / 5 07-10 92; Fax: 09 41 / 5 07-10 94,
E-Mail: mb-gym-opf.praktamt@schulen.regensburg.de

Eine Kopie der Meldung verbleibt bei der Praktikumschule.

Die Anmeldung gilt als angenommen und verbindlich, wenn keine anders lautende Mitteilung durch das Praktikumsamt erfolgt!