

# Anmeldung zum pädagogisch-didaktischen Schulpraktikum

Lehramt an Gymnasien gem. § 34 LPO I und KMBek vom 22.09.2008 (KWMBI I S.)

--	--	--

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](mailto: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!**