Koordinationsstelle Lehrerbildung

Antrag
Durchführung des Schulpraktikums außerhalb Göttingens
Zwei – Fächer – Bachelor Profil Lehramt

Name, Vorname	
Semesteranschrift, Telefon	
E-Mail	
Fächer	**Fachsemester**

Hiermit beantrage ich, das Allgemeine Schulpraktikum (ASP) im Zwei – Fächer – Bachelor Profil Lehramt außerhalb des Praktikumsbezirks Göttingen durchzuführen.

Ich versichere, dass ich in beiden Fächern im Zwei – Fächer – Bachelor Profil Lehramt immatrikuliert bin und zur Kenntnis genommen habe, dass ich an der von mir gewählten Schule kein Abitur abgelegt habe.

Göttingen, Matrikelnummer:

.....
Unterschrift

Koordinationsstelle Lehrerbildung, Waldweg 26, 37073 Göttingen, Tel 0551/399273, Fax 0551/399266,
lehrerbildung@uni-goettingen.de, www.uni-goettingen.de/lehrerbildung

Schulstempel

An die
Koordinationsstelle Lehrerbildung im ZeUS
Georg-August-Universität Göttingen
Waldweg 26
37073 Göttingen

Einverständniserklärung der Schule

Frau / Herr..... kann das fünfwöchige Allgemeine Schulpraktikum (ASP) im Rahmen des Zwei – Fächer – Bachelorstudiengangs Profil Lehramt der Georg-August-Universität Göttingen in der Zeit von ..... bis ..... an unserer Schule durchführen. Frau/Herr hat an unserer Schule nicht das Abitur abgelegt.

Die Betreuung wird von Frau / Herrn ..... übernommen.

Name der Schule: .....

Postanschrift:
.....

Telefon und E-Mail-Adresse
.....

Fax-Nr.
.....

Schulleiter/in:
.....

....
Ort, Datum Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters

Schulstempel

An die
Koordinationsstelle Lehrerbildung im ZeUS
Georg-August-Universität Göttingen
Waldweg 26
37073 Göttingen

Einverständniserklärung der Mentorin / des Mentor

Ich bin bereit Frau / Herrn..... im Rahmen des fünfwöchigen Allgemeinen Schulpraktikums (ASP) im Rahmen des Zwei – Fächer – Bachelorstudiengangs Profil Lehramt der Georg-August-Universität Göttingen in der Zeit von ..... bis ..... zu betreuen.

Name der Mentorin / des Mentors:
.....

Unterrichtsfächer:

Postanschrift:
.....

Telefon und E-Mail-Adresse
.....

Während des Praktikums werde ich voraussichtlich in folgenden Klassen unterrichten:

.....

.....

....
Ort, Datum Unterschrift der Mentorin / des Mentors