

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.

Seminarleiter*in des Vorbereitungsseminars:

Semester/Veranstaltungsnr.:

Name der Schule:

Anschrift:

Telefon/E-Mail:.....

Ansprechperson:.....

Zeitraum des Praktikums (tt.mm.jjjj): bis

Ich versichere, dass ich in beiden Fächern im Zwei-Fächer-Bachelor Profil Lehramt immatrikuliert bin.

Göttingen,

Matrikelnummer:

.....
Unterschrift



Schulstempel

**An das
Studiendekanat Lehrer*innenbildung
Zentrale Wissenschaftliche Einrichtung für Lehrer*innenbildung (ZEWIL)
Georg-August-Universität Göttingen
Waldweg 26
37073 Göttingen**

Einverständniserklärung der Schule

Frau / Herr..... kann das im Rahmen des
Zwei-Fächer-Bachelorstudiengangs (Profil Lehramt) der Georg-August-
Universität Göttingen durchgeführte fünfwöchige Allgemeine Schulprak-
tikum (ASP) in der Zeit von bis
an unserer Schule durchführen.

Die Betreuung wird von Frau / Herrn übernommen.

Name der Schule:

Postanschrift:

.....

Telefon und E-Mail-Adresse:

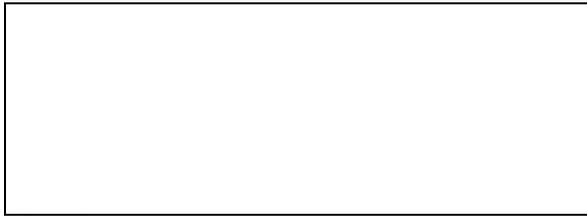
.....

Schulleiter*in:

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters



Schulstempel

**An das
Studiendekanat Lehrer*innenbildung (ZEWIL)
Zentrale Wissenschaftliche Einrichtung für Lehrer*innenbildung (ZEWIL)
Georg-August-Universität Göttingen
Waldweg 26
37073 Göttingen**

Einverständniserklärung der Mentorin / des Mentors

Ich bin bereit, Frau / Herrn im Rahmen
des im Zwei-Fächer-Bachelorstudiengangs (Profil Lehramt) an der Georg-
August-Universität Göttingen durchgeführten fünfwöchigen Allgemeinen
Schulpraktikums (ASP) in der Zeit vom 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