Angaben zum Praktikum

# Schuljahr 20…. – 20…..

Name und Adresse der Hochschule:

……………………………………………………………………………………………………………………………....................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………....................................................................

Name und Vorname des Studenten:

……………………………………………………………………………………………………………………………....................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………....................................................................

Angaben zum Studium oder zur Zusatzausbildung:

Lehramtsstudium\* KG PS SEK US SEK OS

Studienjahr\* 1 2 3 4 5

Zusatzausbildung\* CAP CAP+ FLE

Sonstige:…………………………………………………………………………………..

Angaben zum Praktikum:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Praktikumsort  (Name der Schule, Stufe) | Praktikumszeitraum | |
| Von | bis |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Datum und Unterschrift des Direktors

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

Dieses Formular ist **bis zum 31. Juli**, der dem Praktikum folgt, per Post zu senden an:

Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft

Fachbereich Unterrichtspersonal

Frau Martina Jagla

Gospertstraße 1

4700 Eupen