

**Formular zur inhaltlichen
Anerkennung einer Praktikumsstelle
im Rahmen des PppH**
(Studium LPri bzw. LPI)



Name (Studentin/Student)
Vorname (Studentin/Student)
Matrikelnummer
Emailadresse
Name der Praktikumsstelle
Aufgaben in der Praktikumsstelle
Geplanter Zeitraum für das Praktikum
Bestätigung (auszufüllen durch Studentin/Student) <input type="checkbox"/> Das IEP/ Orientierungspraktikum ist abgeschlossen. <input type="checkbox"/> Die Praktikumsstelle ist außerunterrichtlich. <input type="checkbox"/> Die Praktikumsstelle kümmert sich um Belange von Kindern im Grundschulalter oder jünger. <input type="checkbox"/> Die Praktikumsstelle verfügt über eine Möglichkeit der Supervision. <input type="checkbox"/> Die Praktikumszeit (30h) beginnt mit der Praktikumsvorbereitung. <input type="checkbox"/> Das Praktikum findet über einen Zeitraum von _____ Wochen statt.

(Unterschrift Studentin / Student)

(Bescheinigung und Stempel Seminarleitung)