

# Anmeldung zum Praktikum

Berufsfelderschließendes Praktikum / Orientierungspraktikum

Unterrichtspraktikum im Fach/Lernbereich:

in der Zeit vom

bis

**Zentrum für Lehrerbildung  
Praktikumsbüro  
Habelschwerdter Allee 45  
14195 Berlin**

Montag, Dienstag,  
Donnerstag, Freitag: 9 - 12 Uhr  
030/838-55868 Fax 030/838-52966  
Mail: praktikumsbuero@zfl.fu-berlin.de

## Schule

Schulname

Schulnr.:

Schulanschrift:

Mentorin/Mentor:

Mit Schule abgesprochen am:

Schulart

## Praktikant/in

Nachname:

Vorname:

E-Mail:

Matrikelnr.:

## Hochschule

Dozentin/Dozent:

## Nur vom Praktikumsbüro auszufüllen

Anmeldung eingegangen am:

Der/die genannte Studierende befindet sich im Lehramtsstudium und muss gemäß der betreffenden Studienordnung das oben ausgewiesene Schulpraktikum absolvieren. Die Studierenden sollten nach Zusage für ein Unterrichtspraktikum bereits vor dem Blockpraktikum semesterbegleitend in der Vorlesungszeit hospitieren, sofern ihr Stundenplan das zulässt.

Anmelde-Datum

Erfolgt rechtzeitig vor Beginn des Praktikums kein weiterer Bescheid (Ab- oder Ummeldung) durch die Universität oder die Schule, gilt die Anmeldung der/des Studierenden als bestätigt.

Ausdruck 1  
für Studierende



# Anmeldung zum Praktikum

Berufsfelderschließendes Praktikum / Orientierungspraktikum

Unterrichtspraktikum im Fach/Lernbereich:

in der Zeit vom

bis

**Zentrum für Lehrerbildung  
Praktikumsbüro  
Habelschwerdter Allee 45  
14195 Berlin**

Montag, Dienstag,  
Donnerstag, Freitag: 9 - 12 Uhr  
030/838-55868 Fax 030/838-52966  
Mail: praktikumsbuero@zfl.fu-berlin.de

## Schule

Schulname

Schulnr.:

Schulanschrift:

Mentorin/Mentor:

Mit Schule abgesprochen am:

Schulart

## Praktikant/in

Nachname:

Vorname:

E-Mail:

Matrikelnr.:

## Hochschule

Dozentin/Dozent:

## Nur vom Praktikumsbüro auszufüllen

Anmeldung eingegangen am:

Der/die genannte Studierende befindet sich im Lehramtsstudium und muss gemäß der betreffenden Studienordnung das oben ausgewiesene Schulpraktikum absolvieren. Die Studierenden sollten nach Zusage für ein Unterrichtspraktikum bereits vor dem Blockpraktikum semesterbegleitend in der Vorlesungszeit hospitieren, sofern ihr Stundenplan das zulässt.

Anmelde-Datum

Erfolgt rechtzeitig vor Beginn des Praktikums kein weiterer Bescheid (Ab- oder Ummeldung) durch die Universität oder die Schule, gilt die Anmeldung der/des Studierenden als bestätigt.

Ausdruck 2  
für Schule

## Anmeldung zum Praktikum

**Zentrum für Lehrerbildung  
Praktikumsbüro  
Habelschwerdter Allee 45  
14195 Berlin**

Montag, Dienstag,  
Donnerstag, Freitag: 9 - 12 Uhr  
030/838-55868 Fax 030/838-52966  
Mail: praktikumsbuero@zfl.fu-berlin.de

Berufsfelderschließendes Praktikum / Orientierungspraktikum

Unterrichtspraktikum im Fach/Lernbereich:

in der Zeit vom

bis

### Schule

Schulname

Schulnr.:

Schulanschrift:

Mentorin/Mentor:

Mit Schule abgesprochen am:

Schulart

### Praktikant/in

Nachname:

Vorname:

E-Mail:

Matrikelnr.:

### Hochschule

Dozentin/Dozent:

  

### Nur vom Praktikumsbüro auszufüllen

Anmeldung eingegangen am:

Der/die genannte Studierende befindet sich im Lehramtsstudium und muss gemäß der betreffenden Studienordnung das oben ausgewiesene Schulpraktikum absolvieren. Die Studierenden sollten nach Zusage für ein Unterrichtspraktikum bereits vor dem Blockpraktikum semesterbegleitend in der Vorlesungszeit hospitieren, sofern ihr Stundenplan das zulässt.

Anmelde-Datum

Erfolgt rechtzeitig vor Beginn des Praktikums kein weiterer Bescheid (Ab- oder Ummeldung) durch die Universität oder die Schule, gilt die Anmeldung der/des Studierenden als bestätigt.

Ausdruck 3  
für Dozent



## Anmeldung zum Praktikum

**Zentrum für Lehrerbildung  
Praktikumsbüro  
Habelschwerdter Allee 45  
14195 Berlin**

Montag, Dienstag,  
Donnerstag, Freitag: 9 - 12 Uhr  
030/838-55868 Fax 030/838-52966  
Mail: praktikumsbuero@zfl.fu-berlin.de

Berufsfelderschließendes Praktikum / Orientierungspraktikum

Unterrichtspraktikum im Fach/Lernbereich:

in der Zeit vom

bis

### Schule

Schulname

Schulnr.:

Schulanschrift:

Mentorin/Mentor:

Mit Schule abgesprochen am:

Schulart

### Praktikant/in

Nachname:

Vorname:

E-Mail:

Matrikelnr.:

### Hochschule

Dozentin/Dozent:

  

### Nur vom Praktikumsbüro auszufüllen

Anmeldung eingegangen am:

Der/die genannte Studierende befindet sich im Lehramtsstudium und muss gemäß der betreffenden Studienordnung das oben ausgewiesene Schulpraktikum absolvieren. Die Studierenden sollten nach Zusage für ein Unterrichtspraktikum bereits vor dem Blockpraktikum semesterbegleitend in der Vorlesungszeit hospitieren, sofern ihr Stundenplan das zulässt.

Anmelde-Datum

Erfolgt rechtzeitig vor Beginn des Praktikums kein weiterer Bescheid (Ab- oder Ummeldung) durch die Universität oder die Schule, gilt die Anmeldung der/des Studierenden als bestätigt.

Ausdruck 4  
für Praktikumsbüro