

Bitte nutzen Sie dieses Formular, wenn Sie ihr Praktikum nicht in Berlin absolvieren.

Bestätigung über einen Praktikumsplatz im Bachelor *(confirmation traineeship)*

Von der Schulleitung auszufüllen *(to fill by headmaster)*

Bitte zurück an *(back to)*
Dahlem School of Education
Praktikumsbüro
Habelschwerdter Allee 45
14195 Berlin

Ansprechpartnerin *(contact)*
Frau Sandra Wittchow
praktikumsbuero@dse.fu-berlin.de
Telefon: 030 – 838 64 603

Herr/Frau (Mr/Mrs)	
mit der Matrikelnummer (registration number)	
wird in der Zeit (from – to)	
an folgender Schule (name of school)	
Schultyp (school form):	
Anschrift (adress):	

das Schulpraktikum (90 Stunden: Unterrichtsbeobachtungen, angeleitete kleine Unterrichtsaufgaben) <i>(The practical training (90 hours: sitting in on lectures, to teach)</i>	
im Fach <i>(pass on subject)</i>	

absolvieren.

Die Lehrkraft Herr/Frau <i>(The Teacher Mr/Mrs)</i>	
wird die/den Studierenden im oben genannten Zeitraum betreuen <i>(will the student supervise).</i>	

Das entsprechende Praktikumsprogramm wurde von dem/der oben genannten Studierenden vorgelegt und von mir zur Kenntnis genommen. *(The programm of practical training was referred to teacher).*

Stempel *(stamp)*

Ort, Datum (Place, date)

Unterschrift Schulleitung (signature headmaster)

Der oben angegebene Praktikumsplatz wird von dem/der Dozent/in des Vorbereitungsseminars bestätigt.
(The Traineeship will prove by teacher of Freie Universität Berlin)

Ort, Datum

Name Dozent/in

Unterschrift Dozent/in