

# BESCHEINIGUNG<sup>1</sup>

## über das erfolgreiche Absolvieren des PRAXISSEMESTERS im lehramtsbezogenen Masterstudium

### Lehramt an Grundschulen

---

Name, Vorname

---

Matrikel-Nummer

hat das Praxissemester im Jahr 2016/2017  
an der Schule

---

Name der Schule

---

Schulnummer

im Fach Deutsch

---

Unterschrift Mentor/in

---

Unterschrift Universitätslehrende/r

im Fach Mathematik

---

Unterschrift Mentor/in

---

Unterschrift Universitätslehrende/r

sowie im Fach bzw. in der sonderpädagogischen Fachrichtung

---

---

Unterschrift Mentor/in

---

Unterschrift Universitätslehrende/r

ordnungsgemäß absolviert.

---

Ort, Datum

---

Stempel der Praktikumsschule

---

<sup>1</sup> Gemäß Rahmenvereinbarung zwischen den Berliner Universitäten und der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Wissenschaft über die Durchführung Schulpraktischer Studien in lehramtsbezogenen Masterstudiengängen an den Hochschulen des Landes Berlin und an den Berliner Schulen vom 04.11.2014