

<b>Antrag auf Anrechnung von Studien- und Prüfungsleistungen für den Bachelor Grundschulpädagogik Studienbereich Lehramtsbezogene Berufswissenschaft (LBW)</b>	
Name:	Vorname:
Matrikelnummer:	E-Mailadresse:
Hiermit beantrage ich die Anrechnung folgender Leistungen, die von mir an der Universität im Studiengang erbracht wurden.	
Datum	Unterschrift des/der Studierenden

**Von den Anrechnungsbeauftragten auszufüllen:**

Die beigefügten und nummerierten Leistungsnachweise in Kopie (Originale lagen vor) werden wie folgt angerechnet:

Modul: Pädagogisches Handeln in der Schule - Theorie (5 LP)		abgeschlossen JA <input type="checkbox"/> / NEIN <input type="checkbox"/>	Modulnote / bestanden:
Lfd. Nr.	LV-Art und LV-Titel	LP	Note
	Vorlesung		
	Seminar		

Stempel Datum Unterschrift

Modul: Pädagogisches Handeln in der Schule - Praxis (6 LP)		abgeschlossen JA <input type="checkbox"/> / NEIN <input type="checkbox"/>	keine Modulprüfung
Lfd. Nr.	LV-Art und LV-Titel	LP	
	Schulpraktikum		
	Seminar (Begleitung)		

Stempel Datum Unterschrift

Basismodul: Deutsch als Zweitsprache/Sprachbildung (5 LP)		abgeschlossen JA <input type="checkbox"/> / NEIN <input type="checkbox"/>	Modulnote / bestanden:
Lfd. Nr.	LV-Art und LV-Titel	LP	Note
	V - Deutsch als Zweitsprache/Sprachbildung		
	S - Deutsch als Zweitsprache/Sprachbildung		

*Kommentare zur Anrechnung (von den Anrechnungsbeauftragten auszufüllen):*

Stempel Datum Unterschrift

Modul: Einführung in die Allgemeine Grundschulpädagogik (9 LP)		abgeschlossen JA <input type="checkbox"/> / NEIN <input type="checkbox"/>	Modulnote / bestanden:
Lfd. Nr.	LV-Art und LV-Titel	LP	Note
	Vorlesung		
	Seminar A		
	Seminar B		

---

Stempel Datum Unterschrift

Ergänzungsbereich: Modul: (5 LP)		abgeschlossen JA <input type="checkbox"/> / NEIN <input type="checkbox"/>	Modulnote / bestanden:
Lfd. Nr.	LV-Art und LV-Titel	LP	Note

---

Stempel Datum Unterschrift

Genehmigung des Prüfungsausschusses:

Die Anrechnung wurde im CM erfasst.

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift d. Vorsitzenden  
d. Prüfungsausschusses

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift  
Prüfungsbüro LBW

Den bearbeiteten Antrag mit den Leistungsnachweisen in Kopie bitte weiterleiten an:  
 Dahlem School of Education  
 Prüfungsbüro Lehramtsbezogene Berufswissenschaft  
 Raum KL 24/ 204  
 Habelschwerdter Allee 45, 14195 Berlin