

**Anmeldung zum Eignungs- und Orientierungspraktikum¹ (LABG 2016)
Bachelor für Lehramt für Sonderpädagogische Förderung**

Das Praktikum wird absolviert vom _____ bis zum _____

Angaben zur Person	Name, Vorname:	
	Straße/ Hausnr.:	
	PLZ, Ort:	
	Telefon:	-----
	E-Mail-Adresse:	-----
	Geb.-Datum:	
Studienfächer	Matrikelnummer:	-----
	Förderschwerpunkt I:	
	Förderschwerpunkt II:	
vorbereitende Veranstaltung	studierte Fächer:	-----
	Semester:	
	Dozent/ Dozentin:	
	Tag/ Uhrzeit:	-----
Angaben zur Praktikums- schule	Name der Schule:	
	Schulform:	
	ggf. Förderschwerpunkte:	
	Straße/ Hausnummer:	
	Platz, Ort:	
	Telefon:	-----
	E-Mail-Adresse:	=====
Ansprechpartner/In:	=====	

Die Schule erklärt sich bereit, die Studierende/ den Studierenden im oben genannten Zeitraum aufzunehmen:

(Unterschrift/ Stempel der Schule)

(Unterschrift der/des Praktikantin/ Praktikanten)

¹ Die Praxisphase umfasst 5 Wochen (25 Tage). Sie ist verpflichtender Bestandteil des Studiums. Damit besteht innerhalb Deutschlands für die Praktikantin/den Praktikanten gesetzlicher Unfallversicherungsschutz über den Träger der Praktikums-einrichtung.