

## Stundennachweis Orientierungspraktikum LA an Grundschulen (ab WS20-21)

Außerunterrichtliche Veranstaltungen: 10 Zeitstunden

### Praktikumseinrichtung

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Name der Einrichtung: |  |
| Ansprechpartner/-in:  |  |
| Straße:               |  |
| PLZ/ Ort:             |  |

### Praktikantin / Praktikant

|                 |  |
|-----------------|--|
| Name:           |  |
| Vorname:        |  |
| Matrikelnummer: |  |
| E-Mail:         |  |

| laufende Nr.: | Datum | von | bis | Anzahl der Stunden | Art der Tätigkeit |
|---------------|-------|-----|-----|--------------------|-------------------|
|               |       |     |     |                    |                   |
|               |       |     |     |                    |                   |
|               |       |     |     |                    |                   |
|               |       |     |     |                    |                   |
|               |       |     |     |                    |                   |
|               |       |     |     |                    |                   |
|               |       |     |     |                    |                   |
|               |       |     |     |                    |                   |
|               |       |     |     |                    |                   |
|               |       |     |     |                    |                   |
| Summe:        |       |     |     |                    |                   |

Die Liste wird mit der laufenden Nummer: \_\_\_ geschlossen und anschließend der Schulleitung zum Unterschreiben und Stempeln vorgelegt.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Datum/ Unterschrift Praktikant/-in

Datum/ Unterschrift/ Stempel der Einrichtung