

## BESTÄTIGUNG DES SELBSTSTÄNDIG GESTALTETEN UNTERRICHTS

im Praxissemester für das Berufsziel

Lehramt an **Grundschulen** und **Grundschulen & Inklusive Pädagogik**

Zur Vorlage bei den Dozentinnen bzw. Dozenten  
der universitären Begleitveranstaltungen (falls verlangt).  
Dieses Formular muss nicht beim ZfLB eingereicht werden!

**PRAXISSEMESTER IM SOSE 20** \_\_\_\_\_

**PRAKTIKANT/-IN:**

**SCHULE:**

Hiermit wird bestätigt, dass die Praktikantin/der Praktikant im Rahmen des Praxissemesters den gemäß Praktikumsordnung vorgesehenen selbstständig gestalteten Unterricht im Umfang 7 – 8 Stunden in jedem Fach absolviert hat.

**großes Fach 1 (bitte angeben):**

ja

nein

falls nein,

Anzahl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name des Mentors/der Mentorin

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

**großes Fach 2 (bitte angeben):**

ja

nein

falls nein,

Anzahl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name des Mentors/der Mentorin

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

**kleines Fach (bitte angeben):**

ja

nein

falls nein,

Anzahl: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name des Mentors/der Mentorin

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

**Schulstempel:**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

Ausbildungskordinatorin/Ausbildungskordinator