

## ANMELDUNG SCHULPRAKTIKUM

Für das Wintersemester \_\_ / \_\_

Name der/des Studierenden

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Tel.-Nummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
(1. Fach)

\_\_\_\_\_  
(2. Fach)

Gewünschter Ort der Schule: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Anmeldung zum Schulpraktikum erfolgt bei den Fachkoordinatoren  
und Fachkoordinatorinnen der jeweiligen Unterrichtsfächer.  
Bitte für jedes Fach ein eigenes Formular ausfüllen!