

## Schulpraktikum im Ausland

(vor dem Praktikum)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Matr.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Fächerkombination: \_\_\_\_\_

☐ Anerkennungswunsch
 ☐ Praktikum: \_\_\_\_\_
 ☐ Fach: \_\_\_\_\_

Fachliche Bestätigung:
 ☐ liegt bei
 ☐ wird nachgereicht

| Allgemeine Informationen zum Auslandspraktikum |  |
|------------------------------------------------|--|
| Organisation/Programm:                         |  |
| Land:                                          |  |
| Zeitraum:                                      |  |

| Schulprofil                                  |  |                                            |  |
|----------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|
| Schulname/-ort sowie Link zur Homepage:      |  |                                            |  |
| Schulleitung (Name und Mailadresse):         |  |                                            |  |
| Schulart:                                    |  | Jahrgangsstufen:                           |  |
| Gesamtzahl der Schüler/-innen an der Schule: |  | Alter der Schüler/-innen:                  |  |
| Fächer:                                      |  | Unterrichtsstunden pro Woche im Praktikum: |  |
| Betreuer/-in (Name und Mailadresse):         |  |                                            |  |
| Besonderheiten der Schule:                   |  |                                            |  |

Anerkennung möglich:

☐ Ja
 ☐ Nein

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Leiter/-in Praktikumsamt

## **Schulpraktikum im Ausland**

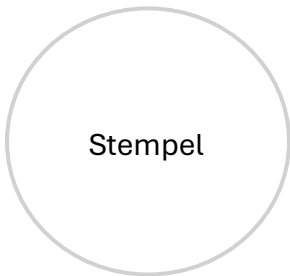
(vor dem Praktikum)

### **Fachliche Bestätigung zur Vorlage im Praktikumsamt für die Lehrämter an Grund- und Mittelschulen**

Es wird bestätigt, dass der / die Studierende \_\_\_\_\_,  
Matrikelnummer \_\_\_\_\_, im Wintersemester / Sommersemester  
\_\_\_\_\_ ein praktikumsvorbereitendes (PDP II) oder ein praktikumsbegleitendes  
(ZSP/SFP) Seminar im Fach \_\_\_\_\_ erfolgreich abgeschlossen oder  
eine vergleichbare Leistung erbracht hat (vgl. Organisation der Praktika für das Lehramt  
an Grundschulen und das Lehramt an Mittelschulen im Rahmen der Lehramtsprüfungs-  
ordnung I. Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kul-  
tus vom 14. Juni 2019, Az. IV.5/1-5S4020-PRA.50 194 (BayMBL. Nr. 250), Abs. 6.3, 6.4,  
6.5; § 36 Abs. 1 Nr. 1 und § 34 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 LPO I, § 38 Abs. 1 Nr. 3 LPO I).

Die Anerkennung eines Schulpraktikums wird daher aus fachlicher Sicht befürwortet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Schulpraktikum im Ausland

(nach dem Praktikum)

### **Bestätigung der Schule über ein Praktikum im Ausland** (english version below)

#### **Persönliche Informationen**

Frau/Herr \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_,

Lehramt \_\_\_\_\_ Fächerkombination \_\_\_\_\_

hat vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

ein Praktikum an unserer Schule absolviert.

#### **Schule**

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Adresse der Schule: \_\_\_\_\_

Kontakt Daten der Schule (Mail): \_\_\_\_\_

Name der betreuenden Lehrkraft: \_\_\_\_\_

#### **Tätigkeiten:**

Anzahl der Wochenstunden: \_\_\_\_\_ Gesamtstundenzahl: \_\_\_\_\_ (1 Stunde = 45min)

Anzahl der Unterrichtsversuche: \_\_\_\_\_ im Fach: \_\_\_\_\_

in den Klassenstufen: \_\_\_\_\_

Sonstiges (weitere Tätigkeiten, Bemerkungen):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Es wurde ein Beratungsgespräch über die Eignung als Lehrkraft geführt: ☐

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der betreuenden Lehrkraft

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung

Schulstempel

## International School Internship

(after the internship)

### School confirmation of an international internship

#### Personal Information

Ms./Mr. \_\_\_\_\_, born on \_\_\_\_\_,

Teacher Education Program \_\_\_\_\_, Subjects \_\_\_\_\_

completed a school internship from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_.

#### School

Name of school: \_\_\_\_\_

School address: \_\_\_\_\_

School Contact Information (email, etc): \_\_\_\_\_

Name of Supervising Teacher: \_\_\_\_\_

#### Activities:

Number of hours per week: \_\_\_\_\_ total number of hours: \_\_\_\_\_ (1 hour = 45min)

Number of teaching practice lessons: \_\_\_\_\_ in subject: \_\_\_\_\_

Grade(s): \_\_\_\_\_

Other activities, comments or remarks:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A consulting meeting regarding the candidate's  
suitability for the teaching profession was conducted.



\_\_\_\_\_  
Place, date

\_\_\_\_\_  
Signature (supervising teacher)

\_\_\_\_\_  
Signature (principal)

School Stamp

## Schulpraktikum im Ausland (nach dem Praktikum)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Matr.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Studiengang: \_\_\_\_\_

Schulname/-ort: \_\_\_\_\_

Zeitraum des Praktikums: \_\_\_\_\_

Das o. g. Praktikum wurde erfolgreich abgeleistet. Einer Anerkennung des unten angekreuzten Praktikums wird zugestimmt.

☐ Pädagogisch-didaktisches Praktikum Teil I mit schulpädagogischem Schwerpunkt (PDP I)

☐ Pädagogisch-didaktisches Praktikum Teil II mit fachdidaktischem Schwerpunkt (PDP II)

im Fach .....

☐ Zusätzliches studienbegleitende Praktikum im Fach ..... (ZSP)

☐ Studienbegleitendes Praktikum im Fach Englisch (SFP)

.....

.....

Datum

Praktikumsteilnehmer/in

.....

.....

Datum

Unterschrift der Hochschullehrerin/ des  
Hochschullehrers und Stempel des Lehrstuhls

.....

.....

Datum

Unterschrift und Stempel der Leitung des  
Praktikumsamts

**Anlagen: Bestätigung der Schule und  
Stundennachweis**