Formular Praktikumsdaten

Quartalspraktikum August–September 2024

|  |
| --- |
| Dieses Formular ist durch die Studierenden vollständig auszufüllen und den betreffenden Fachbegleitendenbis spätestens Freitag, 31. Mai 2024 abzugeben. |

|  |
| --- |
| Praxisort       Stufe/n      KG/Schulhaus       Tel. KG/Schulhaus      Adresse KG/Schulhaus       |
| Praxislehrperson       Tel. priv.      E-Mail       Natel       |

|  |
| --- |
| Student\*in       Tel. priv.      E-Mail       Natel      Fachbegleitung UB       Mentor\*in      Fachbegleitung R       |

# Termine 2024

**Vorbereitungszeit** (4–5 Tage eintragen)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DIN       | DIN 2808.–12.07.24 | DIN 2915.–19.07.24 | DIN 3022.–26.07.24 | DIN 3129.07.–02.08.24 | DIN 3205.–09.08.24 |
|       |       |       |       |       |       |

**5 Blockwochen**

Spezielle Tage, an welchen kein Unterrichtsbesuch möglich ist, direkt in der betreffenden Woche eintragen. In den ersten zwei Blockwoche des Praktikums sollte noch kein Unterrichtsbesuch stattfinden.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DIN 3312.–15.08.24 | DIN 3419.–23.08.24 | DIN 3526.–30.08.24 | DIN 3602.–06.09.24 | DIN 3709.–13.09.24 |
|       |       |       |      Fr. 06.09.2024 PL-Tagung |       |

# Stundenplan

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zeit** | **Montag**  | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

Bemerkungen:

# Gilt als Vereinbarung zwischen Praxislehrperson und Student\*in

**Datum:** Datum einzugeben

**Unterschriften:**

(Praxislehrperson) (Student\*in)