Formular Praktikumsdaten

Quartalspraktikum August–September 2025

|  |
| --- |
| Dieses Formular ist durch die Studierenden vollständig auszufüllen und den betreffenden Fachbegleitendenbis spätestens Freitag, 30. Mai 2025 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 2807.–11.07.25 | DIN 2914.–18.07.25 | DIN 3021.–25.07.25 | DIN 3128.07.–01.08.25 | DIN 3204.–08.08.25 |
|       |       |       |       |       |       |

**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 3311.–15.08.25 | DIN 3418.–22.08.25 | DIN 3525.–29.08.25 | DIN 3601.–05.09.25 | DIN 3708.–12.09.25 |
|       |       |       |      Fr. 05.09.2024 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)