Formular Praktikumsdaten

Stufenwechselpraktikum Januar–April 2025

|  |
| --- |
| Dieses Formular ist durch die Studierenden vollständig auszufüllen und den betreffenden Mentorierenden und Fachbegleitenden bis spätestens Freitag, 15. November 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       Mentor\*in       |

# Termine 2025

Blockwochen und Praxistage unten ankreuzen und spezielle Tage, an welchen kein Unterrichtsbesuch möglich ist, direkt in der betreffenden Woche eintragen. In der ersten Blockwoche des Praktikums sollte noch kein Unterrichtsbesuch stattfinden.

**Hospitationstag** findet statt am: Datum eingeben

**2 Blockwochen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  DIN 313.–17.01.25 | [ ]  DIN 420.–24.01.25 | [ ]  DIN 527.01.–31.01.25 | [ ]  DIN 603.–07.02.25 | [ ]  DIN 710.–14.02.25 |
|       |       |       |       |       |

**5 Praxistage** (montags)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ] 17.02.25 | [ ] 24.02.25 | [ ] 03.03.25 | [ ] 10.03.25 | [ ] 17.03.25 | [ ] 24.03.25 | [ ] 31.03.25 |
|       |       |       |       |       |       |       |

# Stundenplan

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

Bemerkungen:

# Gilt als Vereinbarung zwischen Praxislehrperson und Student\*in

**Datum:** Datum eingeben

**Unterschriften:**

(Praxislehrperson) (Student\*in)