



Stundennachweis Orientierungspraktikum I LA an Grundschulen (vor WS20-21)

Hospitationen: 55 Std. á 45 min.

Praktikumseinrichtung

Name der Einrichtung:	
Ansprechpartner/-in:	
Straße:	
PLZ/ Ort:	

Praktikantin / Praktikant

Name:	
Vorname:	
Matrikelnummer:	
E-Mail:	

lfd.Nr.:	Datum	von	bis	Anzahl der Stunden	Fach	Name und Unterschrift der Lehrkraft
Summe:						

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt. **Die Liste wurde mit der lfd. Nr.: ____geschlossen.**

Datum/ Unterschrift Praktikant/-in

Datum/ Unterschrift/ Stempel der Einrichtung