

## Stundennachweis Orientierungspraktikum II LA an Grundschulen (vor WS20-21)

3 eigene Angebote in der Kita bzw. 3 Unterrichtsstunden

### 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/ Art der Tätigkeit
Summe:					

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt. Die Liste wurde mit der lfd. Nr.: \_\_\_\_geschlossen.

Datum/ Unterschrift Praktikant/-in

Datum/ Unterschrift/ Stempel der Einrichtung