

Bestätigung über ein vereinbartes Praktikum

Zum Antrag auf Gewährung eines Reisekostenzuschusses für die Schulpraktischen Studien in Stadt-Umland-Räumen, Ländlichen Räumen und Ländlichen Gestaltungsräumen gemäß der Reisekostenrichtlinie Schulpraktische Studien M-V.

Zur Vorlage an der Universität Rostock, Zentrum für Lehrerbildung und Bildungsforschung (**ZLB**), z. Hd. Frau Ladenthin, Doberaner Straße 115, 18057 Rostock.

Hiermit wird bestätigt, dass

_____ Vorname _____ Name _____ Matrikelnummer

in der Zeit

vom : _____ bis : _____

in unserer Einrichtung ein:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sozialpraktikum | <input type="checkbox"/> Hauptpraktikum RS/Gym (9-wöchig) |
| <input type="checkbox"/> Orientierungspraktikum | <input type="checkbox"/> Hauptpraktikum I Sonderpädagogik |
| <input type="checkbox"/> Orientierungspraktikum I | <input type="checkbox"/> Hauptpraktikum II Sonderpädagogik |
| <input type="checkbox"/> Orientierungspraktikum II | <input type="checkbox"/> Hauptpraktikum Berufspädagogik |
| <input type="checkbox"/> Hauptpraktikum GS | <input type="checkbox"/> Hauptpraktikum Wirtschaftspädagogik |
| <input type="checkbox"/> Hauptpraktikum RS/Gym Teil I | <input type="checkbox"/> Übergangspraktikum |
| <input type="checkbox"/> Hauptpraktikum RS/Gym Teil II | |

im Umfang von voraussichtlich _____ Wochen, entspricht _____ Arbeitstagen an unserer Schule absolvieren wird. **Feiertage und Tage an denen Sie nicht in der Schule/Einrichtung sein werden, müssen rausgerechnet werden.**

Name der Schule
bzw. Einrichtung : _____

Straße, Nr. : _____

PLZ : _____ Ort : _____

Ansprechpartner:in/Praktikumsbeauftragte:r : _____

_____ Datum

Stempel

_____ Unterschrift Schulleitung bzw.
Leiter:in der Einrichtung