

Anmeldebescheinigung Eignungs- und Orientierungspraktikum (EOP)

im Rahmen eines Bachelorstudiengangs Lehramt (B.Ed.)
oder eines lehramtsbezogenen Bachelorstudiengangs

Name: _____ **Vorname:** _____ **Matr.Nr.:** _____



E-Mail: _____

Lehramt: an Grundschulen an Haupt-, Real-, Sekundar- und Gesamtschulen
 an Gymnasien und Gesamtschulen an Berufskollegs für Sonderpäd. Förderung

Fächer: _____

Sonderpäd.

Fachrichtungen: _____

Ersteinschreibung in das oben angegebene Lehramt (WiSe/SoSe Jahr): _____

Ich absolviere die Praktikumsvariante im Ausland: nein ja

Falls ja, Land: _____ E-Mail der Schule: _____

- Ich habe das Informationsblatt zum Versicherungsschutz im Ausland zur Kenntnis genommen.
- Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Teilnahme am Vorbereitungsworkshop für Auslandspraktika obligatorisch ist.

von der Schule auszufüllen	Hiermit versichere ich, dass Frau / Herr das fünfwöchige EOP im Rahmen des bildungswissenschaftlichen Studiums in der Zeit vom bis an unserer Schule absolvieren kann. <i>Praktikant*innen des Studiengangs „Sonderpädagogische Förderung“ ermöglichen wir die Begleitung durch sonderpädagogisches Fachpersonal.</i>
	Praktikumschule/Name: Anschrift:
	Datum, Stempel und Unterschrift Schulleitung bzw. Ausbildungsbeauftragte/r der Schule

- Ich versichere, dass ich meine Praktikumschule nicht selber als Schüler/in besucht habe und dass die oben aufgeführten Angaben bzgl. meiner Ersteinschreibung in das angegebene Lehramt wahrheitsgemäß sind. Dementsprechend werde ich die Dauer meines Praktikums anpassen.
- Ich habe die [Aufaktveranstaltung zum EOP](#) zur Kenntnis genommen.

(Datum)

(Unterschrift der/des Studierenden)

Auszufüllen durch das PLAZ: Bearbeitet in PAUL + DB