

Anmeldung zum Praxissemester im Ausland

(für den Studiengang Master of Education)

Lehramt: GS ☐

GM ☐

GY ☐

SO ☐

BS (EHW) ☐



Europa-Universität
Flensburg

Zentrum für Lehrerinnen- und
Lehrerbildung (ZfL)



Name, Vorname	
Matrikelnummer	
Fächer/ Fachrichtungen	
Mailadresse	@studierende.uni-flensburg.de

Anschrift der Schule	

Praktikumsvereinbarung

(wird von der Schule ausgefüllt)

Hiermit erklären wir uns bereit, die Studierende/ den Studierenden _____

In der Zeit vom _____ bis _____ im Praxissemester MA zu betreuen.

Ort/ Datum

Unterschrift der Schulleitung und Schulstempel

- Dieser Anmeldebogen ist Voraussetzung für die Vergabe eines Praktikumsplatzes.
- Die schriftliche Zusage der Schule über den Praktikumsplatz liegt vor.
- Bei unbegründetem Nichtantreten verfällt der Anspruch auf einen Praktikumsplatz.
- Die Praktikumsordnung zum Praxissemester im Ausland ist mir bekannt.
- Das Praxissemester im Ausland umfasst einen Zeitraum von mindestens 12 Wochen.

Ich habe die Hinweise zur Kenntnis genommen:

Datum

Unterschrift (Studierende/r)