

Änderungsmeldung¹ – Intensivpraktikum an Gymnasien und Realschulen

Praktikumslehrkraft: _____
Titel, Vorname, Name

Praktikumsschule: _____
Bezeichnung der Schule

Studierende/r²: _____, geb. am _____
Vorname, Name des / der Studierenden Geburtsdatum

a) Geänderte und / oder nachgeholte Praktikumstage bzw. -zeiträume

Der ursprünglich vorgesehene Praktikumszeitraum (Datum und / oder Wochentag) ³	wird verschoben / nachgeholt im Zeitraum (Datum und / oder Wochentag)

b) Zusätzliche Praktikumstage bzw. -zeiträume⁴

Datum (Einzeltag oder Zeitraum von – bis)	Datum (Einzeltag oder Zeitraum von – bis)	Datum (Einzeltag oder Zeitraum von – bis)

c) Geänderter Praktikumsort⁵

Datum (Einzeltag oder Zeitraum von – bis)	geänderter Praktikumsort: Adresse

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift Praktikumslehrkraft

_____ Unterschrift Praktikant

¹ Formular kann innerhalb eines Praktikums mehrfach verwendet werden

² Pro Praktikant/in bitte ein eigenes Formular

³ z.B. alle **Dienstage** im Wintersemester (linke Spalte) verschoben auf Freitage im Wintersemester (rechte Spalte); gefehlte Einzeltage (Datum links) werden nachgeholt (Datum rechts);

⁴ Hier bitte zusätzliche Praktikumstage eintragen z.B. für Elternabende, Wandertage, Schullandwochen etc.

⁵ Hier geänderten Praktikumsort eintragen z.B. für Schullandheimfahrten etc.