



LUDWIG-  
MAXIMILIANS-  
UNIVERSITÄT  
MÜNCHEN

Praktikumsamt  
des **MZL**



# Rückmeldung zum Intensivpraktikum Realschule / Gymnasium

Bestätigung über die erbrachten Leistungen im Intensivpraktikum  
im Schuljahr 20 \_\_/\_\_\_\_

Name der / des Studierenden: \_\_\_\_\_

Name der betreuenden Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Praktikumsschule: \_\_\_\_\_

**Anwesenheit:**

Gesamtanzahl Stunden \_\_\_\_\_ (mind. 220 im ganzen Schuljahr)

**Unterrichtsstunden:**

Anzahl der vom Studierenden gehaltenen Unterrichtsstunden \_\_\_\_\_

in den Fächern \_\_\_\_\_ in den Jahrgangsstufen \_\_\_\_\_

**Aktive Beteiligung an vier unterschiedlichen außerunterrichtlichen Veranstaltungen:**

(z.B. Schulfest, Lesenacht, Wandertag, Elternabend, Teamsitzung o.ä.)

1. \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Lehrkraft und Schulstempel

*Diese Rückmeldung verbleibt in Kopie bei der Lehrkraft, das Original bitte zur Vorlage im Praktikumsamt des MZL an die Studierenden aushändigen.*

Praktikumsamt der LMU  
Ludwigstraße 27, G 207  
80539 München  
U3/6, Station Universität  
Mo. – Do. 09:00 – 12:00 Uhr  
Do. 13:00 - 16:30 Uhr

Leitung: Dr. Clemens Maria Schlegel  
-----  
C. Sieber                      Telefon: +49 (0)89 2180-5287  
K.Lambrecht                Telefon: +49 (0)89 2180-6845  
C. Hasholzner              Telefon: +49 (0)89 2180-6213

Postanschrift: Geschw.-Scholl-Pl. 1  
80539 München  
Fax: +49 (0)89 2180-2141  
praktikumsamt-la@lmu.de  
www.lmu.de/praktikumsamt-la