

Bescheinigung über den erfolgreichen Abschluss des schulischen Teils des Praxissemesters im Rahmen eines Masterstudiengangs Lehramt (M.Ed.) an der Universität Paderborn

Name: Vorname:

Matrikelnummer:

- Lehramt:**
- an Grundschulen
 - an Berufskollegs
 - an Gymnasien und Gesamtschulen
 - für sonderpädagogische Förderung
 - an Haupt-, Real-, Sekundar- und Gesamtschulen

von den Studierenden auszufüllen	Praktikumsschule: Anschrift:
	Zeitraum des Praxissemesters: <input type="checkbox"/> WiSe <input type="checkbox"/> SoSe

von der Schule auszufüllen	Oben genannte*r Praxissemesterstudierende*r war im angegebenen Zeitraum an unserer Schule. In diesem Rahmen wurden die Aufgaben des schulischen Teils des Praxissemesters gemäß § 4 Abs. 8 Praxiselemente-Erlass 2012 erfüllt.	Datum, Stempel Unterschrift Schulleiter*in
-------------------------------	---	---

Das Praktikum entspricht dem mindestens fünfmonatigen Praxissemester, das in NRW gemäß § 12 Abs. 1 und Abs. 3 Lehrerausbildungsgesetz (LABG) 2009 verpflichtender Bestandteil eines Masterstudiengangs Lehramt ist.

Diese Bescheinigung der Schule ist gemäß § 12 Abs. 1 LABG 2009 Bestandteil des Dokumententeils des Portfolios Praxiselemente.