

Schulpraktische Studien

| Praxislehrer/in | | | | | |
|--|---|----------|----------|------------|---------|
| Name | | | | | |
| Handynummer | | | | | |
| e-mail Adresse: | | | | | |
| Schulstandort | | | | | |
| Straße/Hausnummer/Stockwerk/Top | | | | | |
| PLZ | | | | | |
| Tel. der Schule: | | | | | |
| e-mail Adresse der Schule: | | | | | |
| Parkmöglichkeit (bitte Zutreffendes ankreuzen!) | <input type="checkbox"/> eigener Schulparkplatz <input type="checkbox"/> Kurzparkzone <input type="checkbox"/> ausreichend Parkmöglichkeit <input type="checkbox"/> schwierige Parksituation | | | | |
| Klasse | | | | | |
| Schulstufe | | | | | |
| Schwerpunkte im Unterricht | | | | | |
| Von Studierenden einzuhaltende Regeln bezüglich der Schul-/Klassenordnung (z.B. Hausschuhe, Essenspausen...) | | | | | |
| geplante Aktivitäten (z.B. Lehrausgang, Projekt...) während des Semesters | | | | | |
| geplante Aktivitäten (z.B. Konferenz, Elternabend) während des Semesters | | | | | |
| Stundenplan: (Bitte geben Sie v.a. die Besprechungsstunde am Praxistag an) | | | | | |
| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |

Sonstiges: