

## Bestätigung über einen Praktikumsplatz

von der Schulleitung auszufüllen

(bitte zurück an)  
Prüfungs- und Praktikumsbüro  
Lehramtsbezogene Berufswissenschaft - LBW

Frau Christina Blau

Habelschwerdter Allee, 14195 Berlin

e-mail: [christina.blau@fu-berlin.de](mailto:christina.blau@fu-berlin.de)

Tel: 030 – 838 55868; Fax: 030 – 838 52966

---

Herr/Frau

Matr.-Nr.:

wird in der Zeit vom

bis

an folgender Schule:

Schultyp:

Anschrift:

das berufsfelderschließende Praktikum von 90 Stunden absolvieren.

Die Lehrkraft Herr/Frau

wird die/den Studierende/n im oben

genannten Zeitraum betreuen.

Das entsprechende Praktikumsprogramm wurde von dem/der o.g. Studierenden vorgelegt und von mir zur Kenntnis genommen.

Stempel

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters