

Nachweis über die schulpraktische Ausbildung

Ministerium für Bildung, Jugend
und Sport

Name der/des LAK:

Ausbildungsschule(n):

..... Kalenderwoche vom bis

H / U / S ¹	Fach	Lerngruppe	Stundenanzahl	Name der Fachlehrerin / des Fachlehrers

Teilnahme an schulischen Aktivitäten, Konferenzen, Klassenlehrer- oder Tutorentätigkeit

Datum	Art der Veranstaltung/Tätigkeit

..... Kalenderwoche vom bis

H / U / S ¹	Fach	Lerngruppe	Stundenanzahl	Name der Fachlehrerin / des Fachlehrers

Teilnahme an schulischen Aktivitäten, Konferenzen, Klassenlehrer- oder Tutorentätigkeit

Datum	Art der Veranstaltung/Tätigkeit

.....
Unterschrift der/des LAK

¹ H / U / S : Hospitation / Unterricht / Sonstige unterrichtliche Veranstaltung auf der Studentafel (z.B. Kursfahrt, Exkursion, Ganztagsbestandteile)