



## Formular

### Zur Anmeldung der Schulpraxis-Kooperation

#### Angaben des Studenten / der Studentin

Name:

Matrikelnummer:

Studienfächer:

Studiensemester zu Beginn  
des Projektseminars:

Studentische Mailadresse:

Telefonnummer:

Schulpraktische Erfahrungen wurden bereits gesammelt, im Rahmen von:

☐

Vor Beginn der Schulpraxis-Kooperation wurden die folgenden Veranstaltungen absolviert: Einführung in die Pädagogische Psychologie, Begleitveranstaltung zum Orientierungspraktikum

*Mit der Anmeldung dieser Schulpraxis-Kooperation ist eine Anmeldung zum BiWi-Seminar „SozMet: Die Kunst des Unterrichtens“ verbunden.*

#### Angaben der Schule

Schulname & Standort:

Name der Ansprechperson:

Mailadresse der Ansprechperson

\*Telefonnummer Ansprechperson:

\*Angabe freiwillig

Zeitraum der Schulpraxis-Kooperation

Schulstempel

☐

Einverständnis mit den  
Datenschutz-Hinweisen