

Bestätigung der Schule zur Ableistung des TUMpaedagogicum an einer FOS/BOS

Hiermit wird bestätigt, dass die Schule sachlich und personell in der Lage ist, für das TUMpaedagogicum der/des Studierenden

Vorname:		
Nachname:		
Berufliche Fachrichtung:		
Unterrichtsfach:		
Matrikelnummer:		
Kontakt (E-Mail/Tel):		
im Zeitraum:		
im Unterrichtsfach eine B	etreuung im Rahmen von 30 Stunden an 5	Schultagen zu gewährleisten.
(Schulort, Datum)	(Unterschrift Schulleitung, Stempel)	

- Dieses ausgefüllte Formular bei der Anmeldung zum Praktikum online als PDF hochladen
- Eine Version des Anmeldeformulars für Rückfragen bei der Schule hinterlegen