



Bescheinigung

der Absolvierung des zu den
Allgemeinen Schulpraktischen Studien (A-LbS)
gehörigen **Praktikums**

Nachname:

Vorname:

Matrikelnummer:

hat

das **Praktikum (A-LbS)**

vom:

bis:

Name, Anschrift
der Praktikumschule:

am/an

den Vorgaben gemäß abgeleistet.

Datum:

Unterschrift der betreuenden
Lehrkraft in der Praktikumschule:

Datum:

Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters
der Praktikumschule:

Schulstempel/Siegel