

## Vereinbarung zur Durchführung des Orientierungspraktikums außerhalb des Landes Bremen

(nur möglich, wenn ein Härtefall vorliegt)

Das vollständig ausgefüllte Formular muss spätestens bis zum Anmeldeschluss für das betreffende Praktikum beim Zentrum für Lehrerinnen-/Lehrerbildung und Bildungsforschung vorliegen.

### Zwischen der/dem Studierenden

Name, Vorname			
Matrikelnummer			
Telefon/E-Mail			
studiertes Lehramt	<input type="checkbox"/> Grundschule oder Grundschule/IP <input type="checkbox"/> Gymnasium/Oberschule/ IP		
studierte Fächer	Fach A	Fach B	ggf. kleines Fach (nur Lehramt für Grundschulen)

### der/dem Modulverantwortlichen

Name	
Modul	

### und der Praktikumsschule

Schulname und Schulform	
Anschrift	
Ansprechpartner/-in	
Telefon/E-Mail	

### im Zeitraum

vom:	bis:	WiSe/SoSe
------	------	-----------

### folgende Vereinbarung getroffen:

Hiermit wird bestätigt, dass o.g. Studierende/-r das o.g. Praktikum an der o.g. Schule gemäß der Modulbeschreibung des o.g. Moduls und der Praktikumsordnung des o.g. Lehramtsstudiums ordnungsgemäß absolvieren kann.

Die o.g. Schule stellt für die Betreuung der/des o.g. Studierenden keine Ansprüche (Mentorenvergütung) an das Land Bremen oder an ein anderes Land.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierende/Studierender

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel & Unterschrift Modulverantwortliche/Modulverantwortlicher

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Schulstempel & Unterschrift Vertretung der Schule