

An das

**Praktikumsamt für die Gymnasien in München**

praktikumsamt@mbmuenchen.de

## Anmeldung

für ein Praktikum im Zusammenhang mit dem Studium für die  
Qualifikation als Beratungslehrkraft gemäß §112 LPO I

**Name:** ..... **Vorname:** .....

**Geburtsdatum:** .....

**Straße / Hausnummer:** .....

**PLZ:** ..... **Ort:** .....

**E-Mail:** ..... **Telefon:** .....

**Schulart des Lehramtsstudiums:** .....

**Studienfächer:** .....

**nachträgliche Erweiterung:** .....

**Universität:** ..... **Fachsemesterzahl:** .....

### Praktikum gemäß §112 LPO I in einer Einrichtung einer (staatlichen) Schulberatung

**Zeitraum:**

.....  
Datum (Beginn und Ende des Praktikums – 6 Wochen)      Betreuer/in: Titel, Vorname, Name

**Praktikumsort, -stelle:**

.....  
Schulberatung      Telefon, Fax, E-Mail

.....  
Straße, Hausnummer      PLZ, Ort

**einschließlich**

**Hospitation (1-wöchig)**  
bei einer Stelle der Erziehungsberatung

**Hospitation (1-wöchig)**  
bei einer Stelle der Berufsberatung

Bezeichnung und Anschrift der Einrichtung	Bezeichnung und Anschrift der Einrichtung
---	---