

Bestätigung

über einschlägige fachpraktische Tätigkeiten
zur Vorlage beim Landesprüfungsamt für Lehrämter an Schulen

Frau/Herr _____

geb. am _____ in _____

war in dem Unternehmen/der Einrichtung:

_____ (Stempel)

in folgenden Bereichen tätig:

Tätigkeitsbereiche	Zeitraum (von-bis)	Std. pro Woche
1.		
2.		
3.		

Innerhalb dieses Zeitraums fehlte sie/er _____ Tag(e),

davon wegen Urlaub ___ Tag(e), wegen Krankheit ____ Tag(e), aus sonstigen Gründen ___ Tag(e)

Es wird bestätigt, dass die fachpraktische Tätigkeit ordnungsgemäß¹ absolviert wurde.

_____ (Ort, Datum) _____ Unterschrift in Druckschrift (Stempel)
(z.B. Geschäftsführer oder Ausbildungsleiter - zusätzlich
mit Namen des Unterschreibenden auch in Druckschrift)

¹Die fachpraktische Tätigkeit gemäß LZV 2009 dient dem Ziel, die künftigen Lehrerinnen und Lehrer an Berufskollegs mit den Lernorten und der Arbeitswelt der Schülerinnen und Schüler vertraut zu machen, auf die der Unterricht des Berufskollegs vorbereiten soll.