

SCHULE/SCHULSTEMPEL (SCHULE ANDERER SCHULFORMEN ODER SCHULSTUFEN):

Zentrum für schulpraktische Lehrerbildung
Bocholt Seminar: (bitte ankreuzen)

GyGe HRSGe G

**Bescheinigung über die Ausbildung
an Schulen anderer Schulformen oder Schulstufen gem. § 12 OVP**

Herr / Frau

ist in der Zeit vom bis zum

an unserer Schule an insgesamt Schultagen tätig gewesen und hat sich mit den besonderen Aufgaben und Problemen unserer Schulform vertraut gemacht.

In diesem Zusammenhang hat sie / er

- im Unterricht hospitiert,
- selbst Unterricht erteilt,
- sich über curriculare Besonderheiten unserer Schulform informiert,
- sich über unser Schulprogramm informiert,
- an einer Veranstaltung im Rahmen des Schullebens teilgenommen,
- an einer Dienstbesprechung / Konferenz teilgenommen,
- Informationsgespräche mit Mitgliedern des Kollegiums geführt,
- Informationsgespräche mit der Schulleitung geführt.
-
-

Datum

Unterschrift Schulleiter/in

Schulstempel