

Anmeldebestätigung der EOP/OP - Schule für Selbstsucher

Hinweis für die Schule: Bitte kopieren Sie sich diese Anmeldung für Ihre Akten!

Zeitraum

Von	Bis
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Den empfohlenen Zeitraum entnehmen Sie bitte dem EOP/OP-Infoheft. Bitte genau vier bzw. fünf Wochen angeben!

Angaben zur Person

Name	Vorname	Geschlecht	Telefon (optional)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="text"/>
Anschrift: Straße, Hausnummer		PLZ, Ort	Matrikelnummer
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterrichtsfächer/Lernbereiche	Semester	E-Mailadresse (bitte TU-Mail)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Studiengang

LABG 2009 Lehramt <input type="checkbox"/> an Grundschulen <input type="checkbox"/> an Haupt-,Real-Sekundar- und Gesamtschulen <input type="checkbox"/> an Gymnasien und Gesamtschulen <input type="checkbox"/> an Berufskollegs	LABG 2009 ab WS 16/17 Lehramt <input type="checkbox"/> an Grundschulen <input type="checkbox"/> an Haupt-Real-Sekundar- und Gesamtschulen <input type="checkbox"/> an Gymnasien und Gesamtschulen <input type="checkbox"/> an Berufskollegs
---	--

Schule

Name und Anschrift der Praktikumsschule (angestrebtes Lehramt) Erklärung: Ich habe diese Schule nicht als Schüler(in) besucht (siehe § 7 LZV)

E-Mail der Schule Schulnummer

Herr Frau

AnsprechpartnerIn bzw. Schulleitung (Vor- und Nachname, bitte leserlich ausfüllen)

Ja, ich habe meine Schulanmeldung schon online im ServicePortal eingetragen.
(Zeitraum für die Eintragung im Serviceportal 01.04. - 19.05.2019)

Unterschrift der/des Studierenden

(in Absprache mit der Schulleitung)
Unterschrift und Stempel der Schule



Bitte geben Sie Ihre Daten auf diesem Formular erneut an, es dient dem Vergleich mit Ihren bereits eingegebenen Daten und um evtl. Änderungen zu übernehmen. Es werden nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen entgegengenommen.