



Anmeldung

für das Praktikum im Zusammenhang mit dem Studium der Psychologie
mit schulpsychologischem Schwerpunkt gemäß §110 LPO I
(rechtzeitig per Mail an praktikumsamt@mb-west.de)

Antragsteller/in:

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, Fax

Anmeldedatum:

Universität

Schulart des Lehramts

Fächerverbindung

Erweiterungsfach

nachträgliche Erweiterung

E-Mail-Adresse

Praktika ab 2. Semester

Insgesamt müssen drei Praktika abgeleistet werden.

2 außerschulische Praktika aus zwei unterschiedlichen Bereichen a bis d		1 schulisches Praktika
§110 Abs. 2, Nr. 2, Buchst. b , aa-dd LPO1		§110 Abs. 2, Nr. 2, Buchst. a , LPO1
<p>1. Praktikum</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>a. Kindergärten, Kinderhorte, Einrichtungen der Jugendarbeit mit einer hauptberuflichen pädagogischen Fachkraft mit Hochschulausbildung</p> <p>b. Einrichtungen für behinderte Kinder und Jugendliche sowie Einrichtungen der Heimerziehung mit einem Diplompsychologen</p> <p>c. Erziehungsberatungsstellen und weitere Beratungsstellen für Jugendliche mit einem Diplom-Psychologen</p> <p>d. Einrichtungen der Wirtschaft zur Aus-, Fort- und Weiterbildung von Jugendlichen und Mitarbeitern mit einem Diplom-Psychologen</p>	<p>2. Praktikum</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>a. Kindergärten, Kinderhorte, Einrichtungen der Jugendarbeit mit einer hauptberuflichen pädagogischen Fachkraft mit Hochschulausbildung</p> <p>b. Einrichtungen für behinderte Kinder und Jugendliche sowie Einrichtungen der Heimerziehung mit einem Diplompsychologen</p> <p>c. Erziehungsberatungsstellen und weitere Beratungsstellen für Jugendliche mit einem Diplom-Psychologen</p> <p>d. Einrichtungen der Wirtschaft zur Aus-, Fort- und Weiterbildung von Jugendlichen und Mitarbeitern mit einem Diplom-Psychologen</p>	<p>3. Praktikum</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>a. Schule, Schülerheim oder staatliches Schulamt bzw. Schulberatung unter Aufsicht und Anleitung durch einen Schulpsychologen und in einem Umfang, der mindestens 6 Leistungspunkten entspricht</p>

Praktikumszeitraum:

Datum (Beginn und Ende des Praktikums)

Betreuer/in, Titel, Vorname, Name

Praktikumsort, -stelle:

Name der Einrichtung, Schule

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, Fax, E-Mail