



Universität Zürich
 Institut für Gymnasial- und Berufspädagogik

Master of Advanced Studies in Secondary and Higher Education

Anmeldung zum Unterrichtspraktikum im 1. Fach

Name: Senn Vorname: Peter
 Email: mathepauker@postmail.ch Telefonnummer: 055 444 1935
 Adresse: Kistlerstrasse 32 PLZ Ort: 8864 Reichenburg
 Geb. Datum: 2. April 1950 Bürgerort: Biberist
 1. Fach: Physik Matrikelnummer: 087 49004

Berufspraktische Ausbildung im 1. Fach

1. Übungslektionen im Rahmen der fachdidaktischen Ausbildung

Ich bestätige, dass die Studentin/der Student die vorgeschriebene Anzahl Übungslektionen gehalten und hospitiert hat und zum Unterrichtspraktikum zugelassen werden kann.

Name/Unterschrift Dozierende/r für FD: _____

Namen/Schule der Übungslehrer/innen: _____

2. Anmeldung zum Unterrichtspraktikum im 1. Fach

Wann und wo möchten Sie das Praktikum absolvieren?

Zeitraum: HS 2010 Region: Zürich

An folgenden Schulen kann das Unterrichtspraktikum nicht stattfinden, weil ich dort gearbeitet habe oder zur Schule gegangen bin.

Ich habe Vorabklärungen vorgenommen und schlage folgende Lehrperson als Praktikumslehrer/in vor. (fakultativ)

Name Lehrer/in: Battaglia Vorname: Urs
 von : bis: _____ Schule: KEN

Das IGB behält sich vor, bereits vereinbarte Unterrichtspraktika nicht zu bewilligen, falls die reglementarischen Bedingungen nicht erfüllt sind. Falls die Lehrerin oder der Lehrer zum ersten Mal ein Unterrichtspraktikum betreut, muss zusätzlich das ausgefüllte Formular «Mitwirkung bei der berufspraktischen Ausbildung» beigelegt werden.

Ich unterrichte dieses Fach bereits an einem Gymnasium und beantrage die Reduktion des Praktikums. Ich verzichte damit ausdrücklich auf ein Ausbildungsangebot des IGB im Hinblick auf den praktischen Teil der Schlussprüfung.

Wir bestätigen, dass die Studentin/der Student einen Lehrauftrag an unserer Schule hat und unterstützen den Antrag auf Reduktion des Unterrichtspraktikums.

Datum: 15.12.09 Stempel/Unterschrift Schulleitung: _____

AKAD-College AG
 Jungholzstrasse 43
 Postfach 5012
 8050 Zürich
[Signature]

Formular an: Institut für Gymnasial- und Berufspädagogik, Beckenhofstr. 35, 8006 ZH