

Projekt – SSB! Förderung von Kindern mit Fluchterfahrung & neu zugewanderten Kindern

Teilnahmebestätigung der Schule

Es wird bestätigt, dass Herr / Frau _____, geb. am _____
(Name der / des Studierenden)

im Rahmen des Projektes SSB! im Zeitraum von _____ bis _____ an

(Bezeichnung der Schule bzw. Praktikumsstätte)

insgesamt _____ Wochenstunden als Lernpate / Lernpatin in der Klasse _____ aktiv war.
(Anzahl der Wochenstunden)

Datum

Schule

Betreuende Lehrkraft

Schulstempel

Schulleiter

Teilnahmebestätigung der Hochschule

Anzahl der Lernpatenstunden: _____ Anzahl der Schulungsstunden: _____

Folgende Begleitveranstaltung wurde im _____ erfolgreich absolviert:
(Angabe des Zeitraumes)

„Begleitseminar SSB! Förderung von Kindern mit Fluchterfahrung & neu zugewanderten Kindern“

Ort, Datum

Projektleitung, Stempel

Nur für die Anerkennung als DaZ-Praktikum:

Bitte senden Sie einen pdf-Scan dieses Originaldokuments (vollständig mit allen Eintragungen, Stempeln und Unterschriften) per E-Mail-Anhang an den Studiengangskoordinator für das Fach DaZ an der LMU München Dr. Stefan Hackl B. A., M. A. (stefan.hackl@germanistik.uni-muenchen.de), damit dieser die Leistungsanerkennung für das Begleitseminar zum DaZ-Praktikum über das Prüfungsamt (PAGS) in die Wege leiten kann.