# Bestätigung

über einschlägige fachpraktische Tätigkeiten

zur Vorlage beim Landesprüfungsamt für Lehrämter an Schulen

Frau/Herr_____

geb. am in_____

war in dem Unternehmen/der Einrichtung:

_____ (Stempel)

in folgenden Bereichen tätig:

| Tätigkeitsbereiche | Zeitraum (von-bis) | Std. pro Woche |
|---|---|---|
| 1. | | |
| | | |
| 2. | | |
| | | |
| 3. | | |
| | | |

Innerhalb dieses Zeitraums fehlte sie/er_____ Tag(e),

davon wegen Urlaub ___Tag(e), wegen Krankheit ____Tag(e), aus sonstigen Gründen___ Tag(e)

**Es wird bestätigt, dass die fachpraktische Tätigkeit ordnungsgemäß[1] absolviert wurde.**

_____ _____ (Stempel)

(Ort, Datum) Unterschrift in Druckschrift
(z.B. Geschäftsführer oder Ausbildungsleiter - zusätzlich mit Namen des Unterschreibenden auch in Druckschrift)

[1]Die fachpraktische Tätigkeit gemäß LZV 2009 dient dem Ziel, die künftigen Lehrerinnen und Lehrer an Berufskollegs mit den Lernorten und der Arbeitswelt der Schülerinnen und Schüler vertraut zu machen, auf die der Unterricht des Berufskollegs vorbereiten soll.