|  |  |
| --- | --- |
|  |   |
| Fakultät für Humanwissenschaften Institut für SonderpädagogikLehrstuhl für Sprachheilpädagogik |
|  |

**Schriftliche Ausarbeitung zum** Wählen Sie ein Element aus. **studienbegleitenden sonderpädagogischen Praktikum**

*Name der Schule* *eingeben*

*Straße der Schule eingeben*

*Postleitzahl und Ort eingeben*

im Wählen Sie ein Element aus.

*Thema der Unterrichtseinheit:* *konkretes Thema der Unterrichtseinheit eingeben*

*Lehrplanbezug:* *Lernziel gemäß Lehrplan eingeben*

*ausgearbeitet von:* *Nachname, Vorname eingeben*

 *Matrikelnummer eingeben*

*Praktikumslehrerin:* *Name, Vorname, Dienstbezeichnung eingeben*

*Studiengang:* Wählen Sie ein Element aus.

*Fachsemester:* Wählen Sie ein Element aus.

*Teilmodulprüfung:* Wählen Sie ein Element aus.

*Prüferin/ Prüfer:* Wählen Sie ein Element aus.

*abgeben am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*zurückgegeben am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nachbesprechung: ja [ ]* \* *nein [ ]*

*verbucht am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Unterschrift der Prüferin/ des Prüfers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Erklärung*

Hiermit versichere ich, dass ich die vorliegende schriftliche Ausarbeitung selbständig und ohne fremde Hilfe angefertigt und keine anderen als die angegebenen und erlaubten Hilfsmittel benutzt habe.

*Ort und Datum eingeben*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift

\* bitte per Mail mit der Prüferin bzw. dem Prüfer einen Termin zur Nachbesprechung vereinbaren