

Universität Osnabrück  
Zentrum für Lehrerbildung (ZLB)

49069 Osnabrück

Fax: 05 41 / 96 9 – 48 07

# A-LbS

Termin Nds.: 06.09. – 08.10.2021 oder

Termin Nds.: 13.09. – 15.10.2021 oder  
(bitte ankreuzen)

im ZLB einzureichen **bis spätestens 14.06.2021**

## SCHUL-BESTÄTIGUNG für NDS

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Die / Der nachfolgend aufgeführte Studierende kann im o. g. Zeitraum ihre / seine  
Allgemeinen Schulpraktischen Studien (A-LbS) an unserer Schule als Blockpraktikum  
über 5 Wochen durchführen:

Frau/Herr \_\_\_\_\_

Die Betreuung wird durchführen:  
(der Name der Mentorin/des Mentors kann später nachgemeldet werden)

Frau/Herr \_\_\_\_\_  
(Titel) (Vorname) (Name) (Dienstbezeichnung)

(Bitte in Druckbuchstaben)

Name der Schule \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

(Bitte in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung

(Bitte den Namen der Schulleiterin/des Schulleiters in Druckbuchstaben wiederholen)

Schulstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der betreuenden Mentorin/  
des betreuenden Mentors