



«Lehrdiplom für Maturitätsschulen»: Anmeldung Unterrichtspraktikum – Zusatzfach*

Fach: _____

Praktikum Zusatzfach / ZF, Umfang 20/10 L¹ (vgl. StO LfM, §§ 46):



¹ Umfang: Anz. Lektionen Unterricht / Anz. Lektionen Hospitation

Graues Feld bitte leer lassen.

* Bitte beachten Sie: Falls Sie als zusätzliches Unterrichtsfach Wirtschaft und Recht studieren, werden zwei Praktika absolviert, das erste an einem Gymnasium, das zweite an einer kaufmännischen Schule. Beide Praktika haben den Umfang von 20 Unterrichts- und 10 Hospitationsstunden.

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Matrikelnummer: _____
E-Mail: _____

- Modulbuchung: Ich buche das entsprechende Modul „Unterrichtspraktikum“ im HS _____ / FS _____.
- Ich bestätige, dass meine weiteren Verpflichtungen (Besuch universitärer Veranstaltungen, eigene Unterrichtstätigkeit oder andere Erwerbsarbeit) während des Praktikums maximal einem 50%-Pensum entsprechen. Es ist mir bewusst, dass das Praktikum in diesem Semester Priorität hat.
- Die von mir gemachten Angaben entsprechen der Wahrheit.

Datum / Unterschrift Student/in: _____

Formular geht an:

Universität Zürich, Abteilung Lehrerinnen- und Lehrerbildung Maturitätsschulen,
Organisation Praktika, Kantonsschulstrasse 3, 8001 Zürich / bpa.llbm@ife.uzh.ch

Haben Sie das Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben?

Unvollständige Anmeldungen werden nicht bearbeitet!



Berufspraktische Ausbildung im Fach

1. Anmeldung zum Unterrichtspraktikum durch die/den Studierende/n

1.1 Ich möchte das Praktikum nach Möglichkeit in folgendem Zeitraum, in folgender Region absolvieren:

Zeitraum: _____ Region: _____

Ich wünsche folgende Art der Praktikumszuteilung:

- Ich habe keine Vorabklärungen gemacht. Bitte teilen Sie mir eine Praktikumslehrperson zu.
- In Absprache mit meiner Dozentin/meinem Dozenten für Fachdidaktik habe ich Vorabklärungen gemacht und schlage folgende Lehrperson als Praktikumslehrer/in vor:

Name/Vorname der Lehrperson: _____ Schule: _____

- Ich habe bereits mit dieser Praktikumslehrperson Kontakt aufgenommen.

Unterschrift Dozierende FD: _____

- Ich selber wünsche mir folgende Lehrperson als Praktikumslehrperson. Es ist mir bewusst, dass die Organisation des Praktikums durch die Administration LLBM erfolgt.

Name/Vorname der Lehrperson: _____ Schule: _____

- Ich habe bereits mit dieser Praktikumslehrperson Kontakt aufgenommen.

1.2 An dieser Schule kann das Unterrichtspraktikum nicht stattfinden, weil ich dort zur Schule gegangen bin:

1.3 An diesen Schulen kann das Unterrichtspraktikum nicht stattfinden, weil ich dort arbeite/gearbeitet habe:

1.4 An diesen Schulen kann das Unterrichtspraktikum nicht stattfinden, weil dort die Übungslektionen absolviert wurden (bitte Schule und Name der Übungslehrer/innen angeben):

2. Zulassungsbestätigung durch die/den Dozierende/n Fachdidaktik

Die Studentin/der Student hat die Module Fachdidaktik I und II sowie das Modul «Übungslektionen» erfolgreich absolviert – oder wird die Module im laufenden Semester und somit vor Beginn des Praktikums-Semesters erfolgreich absolviert haben – und kann somit zum Unterrichtspraktikum zugelassen werden.

Name der/des Dozierenden für FD: _____

Datum/Unterschrift Dozierende/r für FD: _____

Die Administration LLBM behält sich vor, von Studierenden vereinbarte Unterrichtspraktika nicht zu bewilligen, falls die reglementarischen Bedingungen nicht erfüllt sind. Falls die vorgeschlagene Lehrperson zum ersten Mal ein Unterrichtspraktikum betreuen wird, muss das ausgefüllte Formular «Mitwirkung bei der berufspraktischen Ausbildung» (<http://www.ife.uzh.ch/llbm/lehrdiplomfuermaturitaetsschulen/praktikumslehrpersonen.html>) beigelegt werden.