



Orientierungspraktikum (OSP) Nachweis –

Bitte dieses Nachweisformular nach dem Einholen aller UNTERSCHRIFTEN unverzüglich dem Zentrum für Schulpraktische Studien ausschließlich Mail zukommen lassen

Name, Vorname: _____	Bachelorstudiengang: <input type="checkbox"/> Sonderpädagogik Fachrichtung: _____
Matrikelnummer: _____	

ORIENTIERUNGSPRAKTIKUM (3-WÖCHIGES BLOCKPRAKTIKUM – I.D.R. NACH DEM 1. SEMESTER)		
Betreuende Lehrkraft: _____		
Schule: _____		
Praktikum in der Zeit von _____ bis _____		
Hiermit wird bestätigt, dass die/der Studierende die mit der Schule vereinbarten Praktikumsstätigkeiten wahrgenommen hat. Die/der Studierende hat das Orientierungspraktikum		
<input type="checkbox"/> mit Erfolg <input type="checkbox"/> ohne Erfolg absolviert.		
_____	_____	_____
Datum	Stempel der Schule	Unterschrift Schulleitung und Ausbildungslehrkraft

Erläuterung der Gründe für die erfolgreiche bzw. nicht erfolgreiche Teilnahme Hinweis: von der betreuenden Lehrkraft auszufüllen

Datenschutz nach DSGVO: Die über das vorliegende Formular erhobenen personenbezogenen Daten benötigt das Zentrum für Schulpraktische Studien (ZfS) zur Organisation und Verwaltung der im Rahmen der geltenden Studien- und Prüfungsordnung festgelegten Pflichtpraktika. Die Daten werden digital gespeichert, für evtl. auftretende Rückfragen verwendet und dienen als Grundlage für die Leistungsverbuchung. Diesbezüglich ist auch die über folgenden Link abrufbare Datenschutzerklärung zu berücksichtigen:
https://www.ph-freiburg.de/fileadmin/shares/Zentral/ZfS/Dateien/Schulpraktika/OSP/Downloads/OSP_Hinweise_Datenschutz.pdf¹
vgl. Studien- und Prüfungsordnung BA Lehramt Sekundarstufe 1 vom 25.11.2022, in der jeweils geltenden Fassung, bzw. Studien- und Prüfungsordnung BA Lehramt Primarstufe vom 25.11.2022, Bachelorstudiengang Lehramt Sonderpädagogik vom 17. Mai 2023 in der jeweils geltenden Fassung sowie die Regelungen des gültigen Begleithefts zum OSP

