

Technische Universität Darmstadt  
Zentrum für Lehrkräftebildung  
Praxisphasenkoordination  
Alexanderstr. 6  
64283 Darmstadt

E-Mail: [praxisphasen@zfl.tu-darmstadt.de](mailto:praxisphasen@zfl.tu-darmstadt.de)

## Nachweis über das Grundpraktikum/die Praxisphase I Lehramt an Gymnasien

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

hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

ein Praktikum im Rahmen des Grundpraktikums/der Praxisphase I

an der \_\_\_\_\_ (Name der Schule)

in \_\_\_\_\_ (Schulort)

ordnungsgemäß absolviert.

Anzahl der Hospitationsstunden (100 Std.): \_\_\_\_\_

davon angeleitete Unterrichtsversuche (i. d. R. 5 Std.): \_\_\_\_\_

sonstige Aufgaben/Tätigkeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zentrum für Lehrkräftebildung

Dr. Sophie Kirschner  
Geschäftsführerin

ZfL Geschäftsstelle  
Alexanderstr. 6  
64289 Darmstadt

Tel. +49 6151 16 - 23630  
[sophie.kirschner@tu-darmstadt.de](mailto:sophie.kirschner@tu-darmstadt.de)

Kontakt:  
Caroline Scherer  
Praxisphasenkoordination

Tel. +49 6151 16 - 24638  
[caroline.scherer@tu-darmstadt.de](mailto:caroline.scherer@tu-darmstadt.de)  
[info@zfl.tu-darmstadt.de](mailto:info@zfl.tu-darmstadt.de)  
[www.zfl.tu-darmstadt.de](http://www.zfl.tu-darmstadt.de)

\_\_\_\_\_  
(Schulstempel)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Praktikumsmentors/in)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Schulleitung)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift & Stempel Praxisphasenkoordination ZfL)