

## Antrag auf Anerkennung einschlägiger beruflicher Tätigkeiten gemäß § 56 Abs. 2 Z 3 Hochschulgesetz 2005 i.d.g.F.

Eingangsstempel

Bitte leserlich ausfüllen!

FAMILIEN-/NACHNAME Studierende*r	Vorname/n Studierende*r	Matrikelnummer
Studium Bachelorstudium Lehramt für die Primarstufe	Telefonnummer	E-Mail-Adresse

Antrag auf Anerkennung für (LV-Nr. Lehrveranstaltungstitel):

**2P3B2PW00P - SCHULPRAKTIKUM 3 (3 ECTS-AP)**

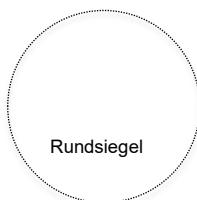
### Bestätigung durch die Schulleitung

Schulkennzahl	Schulstandort
Kurze Beschreibung des pädagogischen Einsatzbereichs durch die Schulleitung:	
Durchschnittliches wöchentliches Beschäftigungsausmaß in Unterrichtsstunden (Lehrverpflichtung):	

Hiermit wird seitens der Schulleitung bestätigt, dass die\*der Studierende aufgrund der beruflichen Tätigkeit am Schulstandort über folgende Kompetenzen verfügt (d.h. in keinem der angeführten Bereiche liegen wesentliche Unterschiede vor):

- Sie\*Er kennt und reflektiert verschiedene Rollen in pädagogischen Situationen.
- Sie\*Er erfährt, erprobt und reflektiert Strategien der Präsenz in Gruppen und Handlungsstrategien für die Beziehungsarbeit mit Kindern und Jugendlichen als sicheren Rahmen für Lernen.
- Sie\*Er nimmt die Ressourcen von Lernenden wahr und unterstützt die Entwicklung und das Lernen von Schülerinnen und Schülern ressourcenorientiert.
- Sie\*Er erfährt, erprobt und reflektiert professionsspezifische verbale und nonverbale Kommunikationsstrategien, situations- und personenadäquat.
- 

.....  
Ort, Datum



Rundsiegel

.....  
Unterschrift Schulleitung

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Studierende\*r