

Universität Hamburg  
Zentrum für Lehrerbildung Hamburg  
ISP-Praktikumsbüro  
Bogenallee 11  
20144 Hamburg

## ANTRAG AUF (TEIL-)ANERKENNUNG VON LEHRTÄTIGKEIT / UMFELD SCHULE AUF DEN PRAKTIKUMSBLOCK ISP

Name, Vorname

Matrikelnummer

E-Mail

Telefon

An welcher Schule?

**Ich beantrage die (Teil-)Anerkennung von Lehrtätigkeit / Umfeld Schule auf den Praktikumsblock des ISP.**

**Aktuelle Lehrtätigkeit**

(Muss parallel zur Modullaufzeit erbracht werden)

**Weitere Tätigkeit über Unterricht hinaus**

**Rückwirkende Anerkennung – Begründung meiner Ausnahme:**

(Darf höchstens aus dem Vorjahr der Modullaufzeit sein)

Folgende Unterlagen liegen dem Antrag als Kopie bei (bitte Originale im ZLH auf Nachfrage vorzeigen):

Kopie/n des Arbeitsvertrags/der Arbeitsverträge

Formlose Tätigkeitsbeschreibung vom Arbeitgeber

Sonstige

**Vertragsdauer**

**Stundenumfang**

**Tätigkeit**

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellenden