

Landesinstitut für Schulqualität und
Lehrerbildung Sachsen-Anhalt (LISA)
Pädagogische Arbeitsstelle
Riebeckplatz 9
06110 Halle (Saale)

Posteingangsstempel (LISA)

Schuljahr

20____/____

über:

Sekundarschule "Brüder Grimm" Calvörde

Antrag auf Verbleib am Praxislernort für das zweite Schulhalbjahr

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

1. Grundsätzliche Angaben	
Name, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers	E-Mail ¹
Anschrift der Antragstellerin/des Antragstellers	Telefon ²
Name, Vorname der Schülerin/des Schülers	Geboren am ³
Anschrift der Schülerin/des Schülers (falls abweichend von der Antragstellerin/vom Antragsteller)	
Name und Ort der Schule	
Name und Anschrift des Praxislernortes	

¹ Bei Angabe wird die Rückmeldung per Mail erfolgen. Anderenfalls per Post.

² Für eventuelle Rückfragen.

³ Notwendig, um Schülerin/Schüler intern zuzuordnen.

Begründung für den Verbleib der Schülerin/des Schüler am oben genannten Praxislernort für das zweite Schulhalbjahr

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an!

1. Die Schule ist über die Notwendigkeit des Verbleib der Schülerin/des Schülers am oben genannten Praxislernort für das zweite Schulhalbjahr
☐ informiert worden. ☐ nicht informiert worden.
2. Die Schule hat dem Verbleib der Schülerin/des Schülers am oben genannten Praxislernort für das zweite Schulhalbjahr
☐ zugestimmt. ☐ nicht zugestimmt.

Erklärung und Einwilligung zur Übermittlung personenbezogener Daten

☐ Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben, die Grundlagen für die Antragsstellung sind.

Die im Rahmen des Verfahrens erhobenen personenbezogenen Daten dürfen gem. § 84a Abs. 1 SchulG LSA durch das Landesinstitut für Schulqualität und Lehrerbildung Sachsen-Anhalt und das Ministerium für Bildung des Landes Sachsen-Anhalt für die Dauer der Maßnahme gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Nur durch die Pädagogische Arbeitsstelle „Praxislerntage“ auszufüllen.

Der Antrag wird ☐ genehmigt. ☐ nicht genehmigt.

Begründung (bei Nichtgenehmigung)

Datum / Unterschrift