



Teilnahmeformular „Duales Lernen in Form von Praxislerntagen“

Wenn Ihre Schule am Modellprojekt **verbindlich** teilnimmt, senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular bitte an folgende E-Mail-Adresse:

lisa-praxislerntage@sachsen-anhalt.de

Die Pädagogische Arbeitsstelle „Praxislerntage“ am LISA berät und unterstützt Sie gern bereits vor, während und nach der (erstmaligen) Umsetzung des Modellprojektes.

Schulstempel		
Name der Schulleitung		
Name der zuständigen Lehrkraft, die für die Koordination des Modellprojektes an Ihrer Schule zuständig ist		
E-Mail-Adresse für die Kommunikation mit der Pädagogischen Arbeitsstelle „Praxislerntage“:		
Angaben zum Umsetzungsstart	Schuljahr	
	Schulhalbjahr	
	Datum erster Praxislerntag	
	vorgesehener Wochentag zur regelmäßigen Umsetzung	
Klassen- und Schüleranzahl der Jahrgangsstufe 8	Anzahl der Klassen	Anzahl der Schüler (insgesamt)
Klassen- und Schüleranzahl der Jahrgangsstufe 9	Anzahl der Klassen	Anzahl der Schüler (insgesamt)

Kooperieren Sie bereits mit Partnern (Betriebe, Unternehmen, Berufsbildende Schulen, soziale oder andere Einrichtungen), die als mögliche Praxislernorte infrage kommen?

Ja Nein

Benötigen Sie Unterstützung bei der Akquise von Praxislernorten durch die Pädagogische Arbeitsstelle „Praxislerntage“?

Ja Nein

In der Gesamtkonferenz vom _____.____.20____ wurde die Teilnahme am Modellprojekt beschlossen.

Ort, Datum

Unterschrift Schulleitung