

---

(Name und Ort der Einrichtung der staatlichen Schulberatung)

**Bescheinigung**  
**über die praktische Tätigkeit an einer Einrichtung**  
**der Schulberatung einschließlich zweier Hospita-**  
**tionen bei Stellen der Berufsberatung und der Er-**  
**ziehungsberatung gemäß § 109 Abs. 2 Nr. 2 LPO I**

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

(Vorname)

(Familiename)

geb. am. \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_ ,

hat in der Zeit vom \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

die praktische Tätigkeit an einer Einrichtung der Schulberatung einschließlich zweier Hospitationen bei Stellen der Berufsberatung und der Erziehungsberatung gemäß § 109 Abs. 2 Nr. 2 LPO I nach der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus vom 10. September 2004 über die Organisation der Praktika im Zusammenhang mit dem Studium der Psychologie mit schulpsychologischem Schwerpunkt und dem Studium für die Qualifikation als Beratungslehrkraft im Rahmen der Lehramtsprüfungsordnung I (KWMBI I ..... ) erfolgreich abgeleistet.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

(Ort)

(Siegel)

\_\_\_\_\_  
Leiter / Leiterin der Einrichtung der  
staatlichen Schulberatung

\_\_\_\_\_  
Ministerialbeauftragter /  
Ministerialbeauftragte