
(Name und Ort der Schule bzw. der Staatlichen Schulberatungsstelle)

Bescheinigung

**über die praktisch-psychologische Tätigkeit
an einer Schule oder einer Staatlichen Schulberatungsstelle
gemäß § 110 Abs. 2 Nr. 2 Buchst. a LPO I**

Frau/Herr _____, geb. am _____,
(Vorname) (Familiename)

hat in der Zeit vom _____ bis _____

die praktisch-psychologische Tätigkeit gemäß § 110 Abs. 2 Nr. 2 Buchst. a LPO I nach der Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus vom 6. März 2025 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 (BayMBl. Nr. 130) an

- einer Schule, die dem studierten Lehramt angehört,
- einer Schule, die nicht dem studierten Lehramt angehört, oder an einer Staatlichen Schulberatungsstelle

erfolgreich abgeleistet. (Zutreffendes ankreuzen.)

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Siegel)

Staatliche Schulpsychologin/
Staatlicher Schulpsychologe

Schulleitung
bzw. Leitung der Staatlichen Schulberatungsstelle

Bestätigung des Praktikumsamts:

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Siegel)

Leitung des Praktikumsamts