

**Anfrage**  
zur Durchführung eines Praktikums  
am Leonhard-Wagner-Gymnasium Schwabmünchen

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Fächerverbindung (voraussichtlich)

Praktikumsart:

- Orientierungspraktikum
- pädagogisch-didaktisches Praktikum
- Sonstiges:

gewünschte Zeiträume:

**Hinweis:** *Wir weisen hiermit ausdrücklich darauf hin, dass ehemalige Schüler:Innen des Leonhard-Wagner-Gymnasiums ihre Praktika nicht an unserer Schule durchführen können.*

Bitte Senden Sie dieses Formular ausgefüllt an [praktikum@lwg-smue.de](mailto:praktikum@lwg-smue.de).