Antrag auf Zulassung zum Masterstudium
Lehramt Primarstufe

**Persönliche Daten der/des Studierenden**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Familien- oder Nachname | Vorname(n) | Matrikelnummer |
| Straße, PLZ, Ort |
| E-Mail | Telefon |

* Masterstudium für das Lehramt Primarstufe (60 ECTS)\*
* Masterstudium für das Lehramt Primarstufe „Inklusive Pädagogik – Förderbereich Kognitive Entwicklung“ (90 ECTS)\* (Beginn 2024/25)

Ich wähle folgendes Fach bzw. Fachbereiche (gilt für beide Masterstudien):

⬜ Deutsch Lesen und Schreiben ⬜ Mathematik ⬜ Sachunterricht

⬜ Werkerziehung/Technik und Design ⬜ Deutsch als Zweitsprache

**⬜ Vollzeit ⬜ berufsbegleitend**

\*Zulassungsvoraussetzungen und Reihungskriterien siehe Homepage

Beilagen in Kopie:
⬜ Lehramtszeugnis(se)
⬜ Zeugnisse über abgeschlossene Hochschullehrgänge
⬜ Zeugnis über ein Erweiterungsstudium

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Datum, Unterschrift

Von der Studienabteilung auszufüllen:
Zulassungsvoraussetzung ⬜ erfüllt ⬜ nicht erfüllt (Begründung)