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)