



Formular

Zur Anmeldung von Kooperations-Möglichkeiten

Angaben der Schule

Schulname*

Schulstandort*

Möglicher Zeitraum für
Schulpraxis-Kooperationen*

Anzahl der Plätze für Studie-
rende*

Name der Ansprechperson

Mailadresse der Ansprech-
person

Optionale Angaben wie

bspw. Fächer /

Klassenstufen / ...

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Vorgehensweise für das Anmeldeverfahren an.

Wir sind damit einverstanden, dass alle Angaben an entsprechender Stelle der PSE-Homepage öffentlich zugänglich eingestellt werden, sodass sich interessierte Studierende direkt an uns wenden können.

Wir sind damit einverstanden, dass nur die mit * gekennzeichneten Angaben an entsprechender Stelle der PSE-Homepage öffentlich zugänglich eingestellt werden. Interessierte Studierende sollen sich zunächst an die Ansprechperson der PSE Stuttgart-Ludwigsburg wenden, die ihnen auf Anfrage die Kontaktdaten der Ansprechperson unserer Schule weiterleiten soll.