



SCHULE/ SCHULSTEMPEL	LEHRAMT <input type="checkbox"/> GyGe <input type="checkbox"/> HRSGe
----------------------	--

Einsatz im SELBSTSTÄNDIGEN UNTERRICHT einer Lehramtsanwärterin / eines Lehramtsanwärters, einer Studienreferendarin / eines Studienreferendaren gem. § 11(5) OVP
--

Für das _____ Halbjahr im Schuljahr _____ weise ich Frau/Herrn _____

mit _____ Wo-Std. selbstständigen Unterrichts im Fach _____ Jg-St./Klasse _____

mit _____ Wo-Std. selbstständigen Unterrichts im Fach _____ Jg-St./Klasse _____

mit _____ Wo-Std. selbstständigen Unterrichts im Fach _____ Jg-St./Klasse _____

zu.

(Datum)

(Schulleiter*in)

ZENTRUM FÜR SCHULPRAKTISCHE LEHRERAUSBILDUNG RECKLINGHAUSEN

An die Leitung der Ausbildungsschule (☞ siehe oben)

Gegen den von Ihnen vorgesehenen unterrichtlichen Einsatz der o.g. Lehramtsanwärterin /des o.g. Lehramtsanwärters bzw. der Studienreferendarin / des Studienreferendaren habe ich

keine Bedenken.

folgende Bedenken:

i.A.:

(Datum)

(Seminarleiter*in)