

Zentrum für schulpraktische Lehrerbildung Bielefeld

STUNDENPLAN Zeitraum von - bis: _____

Name/Vorname				Telefon	
Ausbildungsschule				Einstellungsdatum / /	
G (Grundschule)		SF		HRGe	
1. Ausbildungsquartal	2. Ausbildungsquartal (BdU)	3. Ausbildungsquartal (BdU)	4. Ausbildungsquartal (BdU)	5. Ausbildungsquartal (BdU)	6. Ausbildungsquartal

	MONTAG	Klasse	DIENSTAG	Klasse	MITTWOCH	Klasse	DONNERSTAG	Klasse	FREITAG	Klasse
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										

Bitte **14 Stunden** eintragen. Den (**selbstständigen Unterricht BdU**) deutlich kennzeichnen! Anzahl BdU: _____
 Unter Anleitung: _____
 Hospitation: _____

Datum: _____

Lehramtsanwärter/-in : _____ Schulleiter/-in: _____ Kernseminarleiter/-in: _____

Änderungen bitte unverzüglich im Seminar mitteilen!