

SCHULE/  
SCHULSTEMPEL

FAX: \_\_\_\_\_  
(BITTE IMMER ANGEBEN!)

An das  
Zentrum für schulpraktische Lehrerbildung (ZfSL)  
GyGe  HRSGe  G  (bitte ankreuzen)  
Stenerner Weg 14 a  
46397 Bocholt



Fax: 02871 2392715

**SELBSTSTÄNDIGER UNTERRICHT EINER LEHRAMTSANWÄRTERIN/EINES LEHRAMTSANWÄRTERS 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 \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

mit \_\_\_\_\_ Wo-Std. **angeleiteten** \*) Unterrichts im Fach \_\_\_\_\_ Jg-St./Klasse \_\_\_\_\_

mit \_\_\_\_\_ Wo-Std. **angeleiteten** \*) Unterrichts im Fach \_\_\_\_\_ Jg-St./Klasse \_\_\_\_\_

mit \_\_\_\_\_ Wo-Std. **angeleiteten** \*) Unterrichts im Fach \_\_\_\_\_ Jg-St./Klasse \_\_\_\_\_

mit \_\_\_\_\_ Wo-Std. **angeleiteten** \*) Unterrichts im Fach \_\_\_\_\_ Jg-St./Klasse \_\_\_\_\_

mit \_\_\_\_\_ Wo-Std. **angeleiteten** \*) Unterrichts im Fach \_\_\_\_\_ Jg-St./Klasse \_\_\_\_\_

zu.

\* (insgesamt müssen 14 Stunden Unterrichtsstunden nachgewiesen werden)

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Schulleiter/in)

**- ZENTRUM FÜR SCHULPRAKTISCHE LEHRERBILDUNG BOCHOLT -**

An die Leitung der  
Ausbildungsschule ➤ siehe oben

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

keine Bedenken

folgende Bedenken:

i.A.:

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Seminarleiter\*in)