**SEMINAR FÜR AUSBILDUNG**

**Rücklauf an das Seminar**

**bis**

**Mail:** [**poststelle@seminar-gs-fds.kv.bwl.de**](mailto:poststelle@seminar-gs-fds.kv.bwl.de)

**Fax: 07441 / 86051-29**

**UND FORTBILDUNG DER LEHRKRÄFTE**

**FREUDENSTADT (GRUNDSCHULE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schule/Anschrift | **Hospitationsplan AB I**  **Stundenplan AB II**  (bitte entsprechend ankreuzen)  Kurs  Schuljahr | gez. Schulleitung |
| Lehramtsanwärter/in | Name | Vorname |
| Fach | Fach |
| Sprengelpädagoge | Name | Vorname |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stundenbeginn  (Uhrzeit) | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| 1 | **SEMINAR** |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 | **SEMINAR** |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zusammenstellung des Lehrauftrags  der/des LA | | | Betreuende Lehrkraft (Mentor/in)  (§ 13 Abs. 2 GPO II)  Name, Vorname | Lehrbeauftragte/r der/des LA  Name, Vorname |
| Fach | Klasse | Wo-Std |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Hinweis:** Bitte beachten Sie bei der Erstellung des Hospitations- bzw. Stundenplans § 29 des Chancengleichheitsgesetzes vom September 2016 - Familien- und pflegegerechte Arbeitszeiten