

\_\_\_\_\_  
Lehramtsanwärterin/Lehramtsanwärter: Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name der Schule

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Schule

\_\_\_\_\_  
Seminarzugehörigkeit /Lehramt

\_\_\_\_\_  
Telefon

An das  
Landesprüfungsamt für Lehrämter an Schulen  
über das  
Zentrum für schulpraktische Lehrerbildung in  
  
\_\_\_\_\_

**Unterrichtspraktische Prüfungen gemäß § 32a, Absatz 1 OVP vom 17.12.2020**  
hier: Präsenzunterricht in den Lerngruppen/in der Lerngruppe

Unterrichtspraktische(n) Prüfung(en) am \_\_\_\_\_

im Fach / in den Fächern \_\_\_\_\_

werden im modifizierten Format (Fachgespräch mit Simulationsanteilen) stattfinden.

Begründung:

Die für die Unterrichtspraktische(n) Prüfung(en) vorgesehene(n) Lerngruppe(n) im oben genannten Fach bzw. in den oben genannten Fächern wird/werden am Prüfungstag

- möglicherweise aufgrund von im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie stehenden Maßnahmen nicht im Präsenzunterricht unterrichtet **oder**
- möglicherweise aufgrund von im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie stehenden Maßnahmen in hybriden Unterrichtsformaten, d.h. unter Einbeziehung von digitalen Unterrichtsformaten mit nicht in Präsenz anwesenden Schülerinnen und Schülern unterrichtet **oder**
- möglicherweise aufgrund von Vorgaben des Infektionsschutzes und des schulischen Hygienekonzeptes nicht unter Anwesenheit der Mitglieder des Prüfungsausschusses und etwaiger Gäste in Präsenz durchgeführt werden können.
  - Die Prüfung findet in der o.g. Ausbildungsschule statt.
  - Aufgrund pandemiebedingter Entwicklungen kann die Prüfung nicht in der Ausbildungsschule stattfinden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift LAA

Bestätigung der Schulleitung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die oben gemachten Angaben.

Ort, Datum

