Zentrum für schulpraktische

Kandidatin / Kandidat (Name, Vorname) Lehrerausbildung:

# Derzeit gültige Anschrift (Ort)

      **Ausbildung nach VOBASOF**

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

An das

Landesprüfungsamt für Lehrämter an Schulen

über das

Seminar für das Lehramt für sonderpädagogische Förderung\*

# Unterrichtspraktische Prüfungen

hier: Mitteilung des Themas der Unterrichtspraktischen Prüfung und der Bezeichnung der zugehörigen

 Unterrichtsreihe gemäß § 16 (1) VOBASOF i. V. m. § 32 (4) OVP

Zu meiner Prüfung am       an der/dem

 (Prüfungstag) (Schule)

in

 (Ort) (Tel.-Nr. der Schule)

teile ich a) als Thema der Unterrichtspraktischen Prüfung und

 b) als Bezeichnung der zugehörigen Unterrichtsreihe mit:

Fach:      , Klasse, Kurs, Lerngruppe:      , Beginn:       Uhr

a)

b)

Die Unterrichtspraktische Prüfung wird im Förderschwerpunkt LE / ES abgelegt. (Unzutreffendes bitte streichen)

Mir ist bekannt, dass diese Mitteilung **spätestens** **zehn Tage** vor dem Prüfungstermin dem Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung vorliegen muss.

Die Schriftliche Arbeit gemäß § 16 (1) VOBASOF i. V. m. § 32 (5) OVP werde ich mit dem Hinweis versehen, dass ich die Schriftliche Arbeit eigenständig verfasst, keine anderen Quellen und Hilfsmittel als die angegebenen benutzt und die Stellen der Schriftlichen Arbeit, die anderen Werken dem Wortlaut oder Sinn nach entnommen sind, in jedem einzelnen Fall unter Angabe der Quelle als Entlehnung kenntlich gemacht habe. Das gleiche gilt auch für beigegebene Zeichnungen, Kartenskizzen und Darstellungen. Anfang und Ende von wörtlichen Textübernahmen werde ich durch An- und Abführungszeichen, sinngemäße Übernahmen durch direkten Verweis auf die Verfasserin oder den Verfasser kennzeichnen.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum (Unterschrift)

**Mitglieder des Prüfungsausschusses und deren Fächer** (bitte eintragen - bei Fächern Kürzel verwenden)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vorsitzende/r | Leiterin / Leiter der fachübergreifenden Ausbildung | Seminarausbilder/in(nicht an der Ausbildung beteiligt) |
|       |       |       |

**\* Das Seminar leitet je eine Kopie dieses Schreibens an die drei Mitglieder des Prüfungsausschusses weiter.**