**Ministerium für Bildung und Kindertagesförderung Mecklenburg-Vorpommern**

**Institut für Qualitätsentwicklung, Lehrerprüfungsamt**

Hermannstraße 35, 18055 Rostock Bahnhofstraße 33/34, 17489 Greifswald

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Name | ggf. Geburtsname | Vorname(n) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Geburtsdatum | Geburtsort | Matrikel-Nr. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Straße | Hausnummer |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| PLZ | Wohnort |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Telefonnummer | E-Mail-Adresse |

**Antrag auf Anerkennung eines Beifaches gem. §4 Absatz 4 Lehrerprüfungsverordnung 2012 M-V**

Ich bitte um Anerkennung und Bescheinigung des

**Beifaches:**  bitte das Fach eintragen

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt:

|  |  |
| --- | --- |
| Anlagen | Kontrolle LPA |
| 1. Nachweis über das ordnungsgemäße Studium eines Beifaches  (Nachweis des ZPA) |  |
| 2. Aktuelle Studienverlaufsbescheinigung |  |
| 3. Eine **beglaubigte Kopie** des Zeugnisses über die Erste Staatsprüfung für ein  Lehramt |  |
| 4. ggf. Kopieeiner Namensänderungsurkunde |  |

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

Ort, Datum Unterschrift der Antragstellerin/

des Antragstellers