**Anmeldung zur Zweiten Staatsprüfung für Lehrämter**

**Antrag auf Genehmigung des Themas der erweiterten Lehrprobe**

**gemäß §§ 16 und 18 der Lehrervorbereitungsdienstverordnung M-V vom 22. Mai 2013**

**zuletzt geändert durch Verordnung vom 30. Juli 2024**

Ministerium für Bildung und Kindertagesförderung Mecklenburg-Vorpommern

Institut für Qualitätsentwicklung

Lehrerprüfungsamt

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

**1. Persönliche Angaben**

Nachname:

ggf. Geburtsname:

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift:

E-Mail:

Telefonnummer:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**2. Hiermit melde ich mich zur Zweiten Staatsprüfung für das Lehramt:**

[ ]  an Gymnasien [ ]  an Regionalen Schulen [ ]  an Grundschulen

[ ]  an Beruflichen Schulen [ ]  für Sonderpädagogik an.

Ich habe die Erste Staatsprüfung/ den Masterabschluss für dieses Lehramt in den Fächern/ Fachrichtungen/ Grundschulfächern:

mit dem Drittfach/ Beifach/

weiteren Grundschulfach:

am in bestanden.

**In meinem Fall liegt bereits eine nicht bestandene Zweite Staatsprüfung in dem angestrebten Lehramt vor.**

[ ]  Ja [ ]  Nein

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

 Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**3. Während meines Vorbereitungsdienstes werde ich an folgenden Schulen ausgebildet:**

**Seminarschule**

Name:

Schulleiter/in und

Telefonnummer:

Adresse:

E-Mail:

**Ausbildungsschule**

Name:

Schulleiter/in und

Telefonnummer:

Adresse:

E-Mail:

**Ich werde ausgebildet von**

Studienleiter/in:

 Fach

Fach/ Mentor/in:

Fach/ Mentor/in:

Fachleiter/in des IQ M-V:

Fachleiter/in des IQ M-V:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**4. Nachweis über die Ausbildung gem. § 9 Absatz 5 LehVDVO M-V**

[ ]  Die Referendarin/ der Referendar hat die Ausbildung an der Schule, die bis zum Zeitpunkt der Prüfungsanmeldung planmäßig stattgefunden hat, vollständig absolviert.

[ ]  Die Referendarin/ der Referendar hat die Ausbildung an der Schule, die bis zum Zeitpunkt der Prüfungsanmeldung planmäßig stattgefunden hat, noch nicht vollständig absolviert.

Folgende Leistungen sind noch zu erbringen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Leistung** | **Termin** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort/ Datum |  Unterschrift Studienleitung |

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**5. Erweiterte Lehrprobe**

**Thema der Erweiterten Lehrprobe**

Zielstellung mit einer Kompetenz bzw. mit einer besonderen pädagogischen Fragestellung, Fach/ Fachrichtung/ Grundschulfach, Thema der Unterrichtseinheit (nicht das Thema der Einzelstunde), eine Methode/ die zentrale Methode, Klasse, Bildungsgang oder Schulart (max. 280 Zeichen inklusive Leerzeichen):

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort/ Datum |  Unterschrift Leitung des Regionalbereichs/ KBS oder  zuständige Fachleitung |

|  |  |
| --- | --- |
| Ort/ Datum |  Unterschrift Referendar/in |

**Anlagen:**

[ ]  einfache Kopie des Zeugnisses über die Erste Staatsprüfung/ den Masterabschluss

[ ]  ggf. Antrag auf Nachteilsausgleich

[ ]  einfache Kopie der Namensänderung bei

Abweichung gegenüber dem o. g. Zeugnis

[ ]  ggf. einfache Kopie der Promotionsurkunde

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.