**Zweite Staatsprüfung für das Lehramt für Sonderpädagogik**

Ministerium für Bildung und Kindertagesförderung Mecklenburg-Vorpommern

Institut für Qualitätsentwicklung

Lehrerprüfungsamt

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

**Antrag auf Genehmigung des Themas der Hausarbeit**

gemäß §§ 16 (1), 18 LehVDVO M-V vom 22. Mai 2013

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Name Referendar/in | ggf. Geburtsname | | | Vorname/n | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Geburtsdatum | Geburtsort | | | Telefon mit Vorwahl/ Handy | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Straße | PLZ | | | Wohnort | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| E-Mail-Adresse  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| Ausbildungsschule  Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Seminarschule | | Studienleiter/in | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |  |  | |
| Fachrichtung (in der die Hausarbeit angefertigt wird) | | |  |  | |

Thema der Hausarbeit (einschließlich Fachrichtung, Klassenstufe, Schulart):

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

|  |  |
| --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |
| Ort/Datum | Unterschrift Referendar/in |
| Ort/Datum | Unterschrift Studienleiter/in |
| Ort/Datum | Unterschrift Regionalbereichsleiter/in des IQ M-V bzw. Fachleiter/in mit koordinativen Aufgaben |