**Zweite Staatsprüfung für das Lehramt für Sonderpädagogik**

**Prüfungsplan**

für die **Examenslehrproben** (Vorschlag)

|  |  |
| --- | --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Name Referendar/in | Vorname |
|  |  |
|  | Datum der Prüfung: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |  |
| Treffen der Prüfungskommission1) | Uhrzeit: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |  |
|  | Raum: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lehrproben | Uhrzeit | sonderpädagogische Fachrichtung | SchuleStraßePLZ OrtTelefon (mit Vorwahl) |
| Klassenstufe |
| 1. Lehrprobe 2)  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| 2.Lehrprobe3) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

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

Datum Unterschrift Schulleiter/in

1) Die Prüfungskommission trifft sich 30 Minuten vor Beginn der 1. Lehrprobe.

2) Die 1. Lehrprobe beginnt in der Regel in der 2. Stunde (zwischen 08:00 und 09:00 Uhr).

3) Zwischen 1. und 2. Lehrprobe sind mindestens 70 bis 90 Minuten einzuplanen.

 Eine Mittagspause ist nicht vorgesehen.

 Findet zwischen 1. und 2. Lehrprobe ein Schulwechsel statt, so ist ausreichend Fahrzeit zwischen den Schulen zu gewähren.

Anlage:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Bitte auswählen | Namen eintragen |
| Studienleiter/in Frau/Herr  | Frau/Herr  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mentor/in Fachrichtung 1. Lehrprobe Frau/Herr  | Frau/Herr | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mentor/in Fachrichtung 2. Lehrprobe Frau/Herr  | Frau/Herr | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fachleiter/in Fachrichtung 1. Lehrprobe  | Frau/Herr | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fachleiter/inFachrichtung 2. Lehrprobe | Frau/Herr | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| unverbindlicher Vorschlag für den Prüfungsvorsitz (Fachleiter/in, Regionalbereichsleiter/in, Vertreter/in LPA) | Frau/Herr | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Sie/Er hat zugesagt, den Prüfungsvorsitz übernehmen zu können: Ja [ ]  Nein [ ]

Hinweis: Die abschließende Entscheidung über den Prüfungsvorsitz trifft das Lehrerprüfungsamt.