|  |  |
| --- | --- |
| ZENTRUM FÜR SCHULPRAKTISCHE LEHRERAUSBILDUNG GELSENKIRCHEN  Seminar für das Lehramt für sonderpädagogische Förderung  **Stundenplan Formular 2024-06-25** | Signet_Sonderpädagogik_ohne_Zfsl |

**Stundenplan** als Nachweis des Ausbildungsunterrichts in den Ausbildungsquartalen 2  3  4  5  (zutreffende Quartale bitte ankreuzen)

Name der/ des LAA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ausbildungsschule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Förderschule  GL Grundschule  GL Sekundarstufe 1 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Montag** | | | | **Dienstag** | | | | **Mittwoch oder Donnerstag** | | | | **Freitag** | | | |
|  | | Fach/ Vorhaben | Klasse/ Lerngruppe | Art des AU markieren! | | Fach/ Vorhaben | Klasse/ Lerngruppe | Art des AU markieren! | | Fach/ Vorhaben | Klasse/ Lerngruppe | Art des AU markieren! | | Fach/ Vorhaben | Klasse/ Lerngruppe | Art des AU markieren!  \* |
|  | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS |
|  | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS |
|  | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS |
|  | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS |
|  | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS |
|  | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS | |  |  |  bdU   UuA   AS/KS |

Unterricht in 45-Minuten-Einheiten  in 60-Minuten-Einheiten  (Zutreffendes bitte ankreuzen)

\*AS=Ausbildungsschule/KS=Kooperationsschule

Name und Ort der Kooperationsschule (ggf. Mentor/in): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ort, Datum Unterschrift LAA Unterschrift ABBA Unterschrift Schulleitung