

Schulstempel



**Zentrum für schulpraktische Lehrerbildung Gelsenkirchen
Lüttinghofallee 5**

45896 Gelsenkirchen

Zuständiges Seminar:

- Seminar BK
- Seminar G
- Seminar Gy/Ge
- Seminar SF

**Wir beantragen
für die Lehramtsanwärterin / den Lehramtsanwärter**

Name _____ Vorname _____

Ausbildungsjahrgang: _____

A. die Teilnahme an einer/einem Klassenfahrt/Wandertag der Lerngruppe _____

vom _____ bis _____

nach _____

Obige/obiger LAA hat bisher an Studienfahrten o.ä. mit insgesamt ___ Tagen teilgenommen.

In der Lerngruppe wird aktuell/in absehbarer Zeit Ausbildungsunterricht erteilt. Ja Nein

B. die Teilnahme an einer Schulveranstaltung (an Seminartagen)

↓ ggf. Erläuterungen: ↓

- Lehrer-/Zeugniskonferenz am _____
- Projektwoche am _____
- Elternsprechtag am _____
- Kollegiumsausflug am _____
- Unterrichtsgang am _____
- Schulint. Fortbildung am _____
- _____ am _____

Die Kern-/Fachseminarveranstaltungen am _____ können nicht besucht werden.

Die betreffenden Seminarausbilder/-innen werden umgehend von der/dem LAA informiert.

(Datum)

(Unterschrift d. Schulleitung/ABB)

(Unterschrift der/des LAA)

An die Ausbildungsschule

- Mit der Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung bin ich einverstanden.
- Die Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung ist nicht möglich, da im Ausbildungsjahr bereits zwei Termine an Seminartagen in Anspruch genommen wurden.

- Seminarleitung -

Bitte mindestens 14 Tage vor dem Termin einreichen!