

Schulstempel



An das  
Zentrum für schulpraktische Lehrkräfteausbildung Gelsenkirchen  
Lüttinghofallee 5  
45896 Gelsenkirchen

Zuständiges Seminar:

- Seminar BK  
 Seminar G  
 Seminar Gy/Ge  
 Seminar SF

Wir beantragen für die Auszubildende / den Auszubildenden

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Ausbildungsjahrgang: \_\_\_\_\_

**A.** die Teilnahme an einer/einem Klassenfahrt/Wandertag der Lerngruppe \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

nach \_\_\_\_\_

Obige/obiger Auszubildende/r 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-/Zeugiskonferenz am \_\_\_\_\_  
 Projektwoche am \_\_\_\_\_  
 Elternsprechtag am \_\_\_\_\_  
 Kollegiumsausflug am \_\_\_\_\_  
 Unterrichtsgang am \_\_\_\_\_  
 Schulint. Fortbildung am \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

Die Kern-/Fachseminarveranstaltungen am \_\_\_\_\_ können nicht besucht werden.

Die betreffenden Seminar Ausbilder/-innen werden umgehend von der/dem Auszubildenden informiert.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Schulleitung/ABB)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Auszubildenden

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 mindestens zwei Termine an Seminartagen in Anspruch genommen wurden.

\_\_\_\_\_  
- Seminarleitung -

**Bitte mindestens 14 Tage vor dem Termin einreichen!**

Per Mail an LAA am: \_\_\_\_\_ ; Erfassung LEA am: \_\_\_\_\_

Stand 01/2026