Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung Gelsenkirchen - Fachlehrerausbildung -

# Stundenplan ab 01.02.2024

Name des/der angehenden Fachlehrer/s/in Schule - Ort

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

Namen der Ausbildungslehrkräfte

**Bitte füllen Sie dieses Formblatt aus und geben es bitte bis 20.02.2024 im Hauptseminar ab.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uhrzeit | **Wochentag:** | | | **Wochentag:** | | | **Wochentag:** | | |
| **Klasse**  **oder**  **Lerngruppe**  Ihre Pause mit Stern🟏 kennzeichnen | **Fach oder Lernbereich/**  **Essenszeit/**  **Pause / Gestaltete Freizeit / Pflege…** | Art des AU | **Klasse**  **oder**  **Lerngruppe**  Ihre Pause mit Stern🟏 kennzeichnen | **Fach oder Lernbereich/**  **Essenszeit**  **Pause / Gestaltete Freizeit / Pflege…** | Art des AU | **Klasse**  **oder**  **Lerngruppe**  Ihre Pause mit Stern🟏 kennzeichnen | **Fach oder Lernbereich/**  **Essenszeit**  **Pause / Gestaltete Freizeit / Pflege…** | Art des AU |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Art des AU (Ausbildungsunterricht**):

Hospitation (Hosp.) oder eigener Unterricht (eig.U.) oder Mitarbeit (Mit.)