|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LANDESLEHRERPRÜFUNGSAMT**  **Außenstelle beim Regierungspräsidium** | | | | | **Überprüfung der direkt eingestellten Lehrkräfte im Arbeitnehmerverhältnis in entsprechender Anwendung** der Verordnung des Kultusministeriums über die Ausbildung und Prüfung für die Laufbahnen der Fachlehrkraft Sonderpädagogik, Förderschwerpunkt geistige Entwicklung, der Technischen Lehrkraft Sonderpädagogik, Förderschwerpunkt geistige Entwicklung, sowie der Fachlehrkraft Sonderpädagogik, Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung, APrOFTL vom 24. November 2015, in der derzeit gültigen Fassung | | | |
| **Niederschrift über die Modulprüfung** | | | | **Lehrkraft im Arbeitnehmerverhältnis:** | | | | |
| im Ausbildungsbereich  Bezeichnung der Modulprüfung | | | | Name: Vorname: Kurs: | | | | |
| **Seminar für Ausbildung und Fortbildung der Lehrkräfte** | | | | **Prüfungskommission:** | | | | |
|  | | | | Vorsitzende/r (Name, Vorname/Dienstbezeichnung): | | | | |
| Datum und Ort der Prüfung: | | | |  | | | | |
|  | | | | Prüfer/in (Name, Vorname/Dienstbezeichnung): | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| Beginn:  Uhr Ende:  Uhr | | | | Prüfer/in Religion (Name, Vorname/Dienstbezeichnung): | | | | |
| oder Bearbeitungszeitraum: | | | |  | | | | |
| Belehrung nach § 29 erfolgt:   |  | | --- | | Themen der Prüfung (ggf. Rückseite benutzen): |   Besondere Vorkommnisse:  Tragende Gründe (ggf. als Anlage): | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Bekanntgabe der Note  ja  nein | Die tragenden Gründe wurden mitgeteilt.  ja  nein | | | | | Bewertung (halbe Noten sind zulässig):  Note:       (       )  (in Worten) (in Ziffern) | | |
| Unterschriften: | | | | | | | | |
| Vorsitzende/r | |  | Prüfer/in | | | |  | Prüfer/in Religion |