LANDESLEHRERPRÜFUNGSAMT Überprüfung der direkt eingestellten Lehrkräfte im Arbeitnehmerverhältnis (L.i.A.) Außenstelle beim Regierungspräsidium in entsprechender Anwendung der Fachlehrkräfteverordnung Sonderpädagogik APrOFTL Niederschrift über die Teilprüfung L.i.A.: Name, Vorname: Kurs: **Beurteilung der Unterrichtspraxis** (§ 24 APrOFTL) Fachlehrkraft/Technische Lehrkraft Sonderpädagogik Förderschwerpunkt Seminar Prüfungskommission: Vorsitzende/r (Name/Vorname/Dienstbezeichnung): Schule: Prüfer/in (Name/Vorname/Dienstbezeichnung): Datum der Prüfung: Prüfer/in Religion (Name/Vorname/Dienstbezeichnung): mit Unterrichtsentwurf Thema Unterrichtsvorhaben: Beginn: Uhr Ende: Uhr Klasse: Thema der Unterrichtsstunde: Unterrichtsverlauf (ggf. Rückseite benutzen): Besondere Vorkommnisse: Tragende Gründe (ggf. in einer Anlage): Die tragenden Gründe wurden Bewertung (halbe Noten sind zulässig): mitgeteilt. Bekanntgabe der Note ☐ ja nein ☐ ja nein (in Worten) (in Ziffern) Unterschriften: Vorsitzende/r Prüfer/in Prüfer/in Religion