LANDESLEHRERPRÜFUNGSAMT **Außenstelle beim Regierungspräsidium**	**Überprüfung der direkt eingestellten Lehrkräfte im Arbeitnehmerverhältnis (L.i.A.)** in entsprechender Anwendung der Fachlehrkräfteverordnung Sonderpädagogik APrOFTL

Niederschrift über die Teilprüfung ☐ Schul-, Beamten-, Jugend- und Elternrecht ☐ Pädagogisches Kolloquium ☐ Fachdidaktisches Kolloquium	L.i.A.: Name, Vorname: Kurs:
Datum und Ort der Prüfung:	**Prüfungskommission:** Vorsitzende/r (Name/Vorname/Dienstbezeichnung): Prüfer/in (Name/Vorname/Dienstbezeichnung):
Beginn: Uhr Ende: Uhr	Prüfer/in Religion (Name/Vorname/Dienstbezeichnung):

Themen der Prüfung (ggf. Rückseite benutzen):

Besondere Vorkommnisse:

Tragende Gründe (ggf. in einer 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