

**LANDESLEHRERPRÜFUNGSAMT**  
**Außenstelle beim Regierungspräsidium**

**Überprüfung der direkt eingestellten Lehrkräfte  
im Arbeitnehmerverhältnis**  
in entsprechender Anwendung der  
Fachlehrkräfteverordnung Sonderpädagogik APrOFTL

**Seminar für Ausbildung und Fortbildung der Lehrkräfte**

**Daten der L.i.A.**

Name, Vorname, ggf. Geburtsname:

Geburtsdatum:

**Themenstellung des Unterrichtsvorhabens zur Beurteilung der Unterrichtspraxis (§24)**

**Thema:**

gültig für den Zeitraum vom

bis

L.i.A.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Mentorin/Mentor

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

