

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

**Überprüfung der direkt eingestellten Lehrkräfte  
im Arbeitnehmerverhältnis**  
in entsprechender Anwendung der  
Fachlehrkräfteeordnung 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