Zulassung als Zuhörende

gemäß § 16 APVO-Lehr in der Fassung vom 23.07.2013

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zuhörende LiVD |  | | | |
|  | **Name, Vorname** | | | |
| Ausbildungsschule |  | | | |
| Hiermit beantrage ich die Zulassung als Zuhörende/r in der Staatsprüfung für das Lehramt für Sonderpädagogik | | | | |
| des Prüflings |  | | | |
|  | Name, Vorname | | | |
| Ausbildungsschule |  | | | |
| Prüfungsdatum |  | | | |
| Meine Fächer sind |  | | | |
| Ich bin im selben Fachseminar |  | | | |
| Ich bin im | **1.** | **2.** | **3.** | Ausbildungshalbjahr |
|  | Bitte ankreuzen | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift Antragsteller/in |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Der Antrag wird genehmigt. |  | Der Antrag wird **nicht** genehmigt. |  |
| Bitte ankreuzen | | | |
|  | | | |
| Begründung für die Ablehnung | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift Vorsitzende/r des Prüfungsausschusses |