



Nachweis über Unterrichtsbesuche

Name:		Einstellungstermin:			
PS:		Ausbildungsschule(n):			
FSP 1:	FSL:				
FSP 2:	FSL:				
FD:	FSL:				

Nr.	Datum	Klasse	Fach	Thema	aUb gUb kUb ZQ	Kürzel					
						LiVD	PS	FSP 1	FSP 2	FD	ZQ
0.				Erstgespräch in der Schule (APVO - Ausbildungsplan - Stundenplan - unterrichtlicher Einsatz - Fragen klären)							
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
9.											
10.											
11.											
12.											
13.											
14.											
15.											
16.											
17.											

Teilnahme am kollegialen Unterrichtsbesuch (kUb)					
Datum	Schule	unterrichtende LiVD	LiVD	LiVD	FSL