**Stundenplan STS GHRF Darmstadt**

**LiV** ……………………………………… **Ausbildungssemester □** 1. HS **□** 2. HS **□** PS

**Lehramt** **□** G Kurz-Fach-1: …………………… Kurz-Fach-2: ……………………Fach-3: ……………….

  **□** HR Fach 1: …………………………………… Fach 2: ……………………………………

 **□** FÖ Fachrichtung: …………………………………. Fach: .…………………………………. gewähltes (zweites) Fach: ………………….…………….....

**Ausbildungsschule** ……………………………………………………………………………………………....

**Umfang des Ausbildungsunterrichts in Wochenstunden gemäß HLbGDV § 43 (3) vom 25.05.2022** in der aktuell gültigen Fassung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Eigenverantworteter****Unterricht (evU)** | **Hospitation**  | **gesamt** |
| **1. HS, 2. HS und Prüfungssemester** | 10 – 12  | mindestens 2 | mindestens 12 bzw. 14 |

* **Die Anzahl der UR-Stunden kann abweichen – die o.g. Stunden beziehen sich auf eine 45-Minuten-Taktung.**
* **Gemäß § 43 (3) HLbGDV sind Mentor:innen im Umfang von zwei bis vier Unterrichtsstunden in den eigenverantwortlichen Unterricht der Lehrkräfte im Vorbereitungsdienst obligatorisch einzusetzen.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Std** | **Fach** | **Kl.** | bitteankreuzen | **Uhrzeit** | bitte ankreuzen |  **Doppelbesetzung mit …** |
| **Mo** | **Mi** | **Do** | **Fr** | **evU** | **Hosp.** | … Mentor/in (Name eintragen)mindestens 2-4 Std. | …Teamteaching-Partner/in(Name eintragen) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Anzahl der eigenverantwortlich unterrichteten **Minuten** (Summe muss zwischen 450 und 540 Minuten liegen): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­

Unterschriften:

 ........................................... .…..……………………………… ...……………………………..

 Datum / LiV Datum / Schulleitung Datum / Seminarleitung

**Vorlage des Stundenplans bis spätestens 4 Wochen nach Semesterbeginn an das Studienseminar.**