Lehrkraft im Vorbereitungsdienst

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |  |
| Personalnummer |  | Vorname Nachname |  | Prüfungssemester |
|       |  |       |
| Ausbildungsschule |  | Ort |

Eingangsstemepl

An die

Leitung des Studienseminars für GHRF

|  |  |
| --- | --- |
| in | **Darmstadt** |

Abgabetermin:

**Organisationsangaben zur Zweiten Staatsprüfung für das Lehramt an:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | **Grundschulen** | [ ]  | **Haupt- und Realschulen** | [ ]  | **Förderschulen** |
| Hessisches Lehrkräftebildungsgesetz (HLbG) sowie Verordnung zur Durchführung des Hessischen Lehrkräftebildungsgesetzes (HLbGDV) in der jeweils gültigen Fassung |

**1. Angabe der Fächer/ des Faches bzw. der Fachrichtung, auf die sich der
unterrichtspraktische Teil der Prüfung erstrecken soll**§ 47 HLbG, § 58 Abs. 1 HLbGDV

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  /  |
| Unterrichtsfach  |  | Unterrichtsfach/FS Fachrichtung  |
|  |  |  |

**2. Benennung einer Lehrkraft des Vertrauens zur Teilnahme an der Prüfung**
§ 44 Abs. 5 HLbG

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Ich möchte, dass an meiner Prüfung die u.g. Person als Lehrkraft des Vertrauens teilnimmt. |
|       |  |       |  |       |
| Personalnummer |  | Nachname Vorname |  | Telefonnummer |
|       |  |       |
| Schule |  | e-Mail |

**Prüfungszeitraum: 22.10.2025 – 19.12.2025**

 **Prüfungstage:** Mo., Mi., Do., Fr.

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Schulische Ausschlusstermine bzw.****andere wichtige Mitteilungen:** |  |

**4. Schulleitungsmitglied, das an der Prüfung teilnimmt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der Lehrkraft im Vorbereitungsdienst |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift der Schulleitung |

**Organisationsangaben zur Zweiten Staatsprüfung**

Name:

BRH – Betreuerin oder Betreuer:

|  |  |
| --- | --- |
| Modul bzw.Schulleitungsgutachten | verantwortliche Personfür die Bewertung |
| DFB |  |
| Fach / Fachrichtung 1 a  |  |
| Fach / Fachrichtung 2 b  |  |
| Fach / Fachrichtung 1 a  |  |
| Fach / Fachrichtung 2 b  |  |
| MDL |  |
| Schulleitungsgutachten |  |