**Studienseminar GHRF Offenbach**

#### S T U N D E N P L A N Abgabetermin im Einführungssphase: 01.06. / 01.12.

**LiV: Personalnummer:**

**Schule/Ort:**

**Beginn des Vorbereitungsdienstes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Lehramt

( ) an Grundschulen **Bitte aufführen**:  Uhrzeit,  Klasse,  Fach

( ) für Förderpädagogik **Art des Unterrichtes:** (H) Hospitation / angeleiteter Unterricht

( ) an Haupt-/Realschulen

zutreffendes bitte ankreuzen

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Std. | Beginn | **Montag** | **Dienstag** | **Mittwoch** | **Donnerstag** | **Freitag** |

**V O R M I T T A G**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |

**N A C H M I T T A G**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl der **Hospitationsstunden** (H) | **Ausbildungsverpflichtung an der Schule** § 43 Durchführungsverordnung HLbG DV  **Einführungsphase: 10 Wochenstunden Hospitation und angeleitetem Unterricht** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Unterrichtsfach: |  |
| 2. Unterrichtsfach: |  |
| 3. Unterrichtsfach: |  |

Datum Unterschrift LiV Unterschrift Schulleitung + Stempel