**ANLAGE zum ANTRAG auf Unterrichtsgenehmigung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bezeichnung des Trägers** |  |
| Schulstandort |  | Schulnummer |  |
| Name |  | Vorname |  |
| Geburtsdatum |  | beabsichtigter Einsatz ab |  |

**Ersatzschule**: **Fachschule Sozialwesen/Fachrichtung Heilpädagogik**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pflichtbereich** | **Theorie** | **Fachpraxis** | **genehmigt** | **befristet bis** | **nicht genehmigt** |
| ***Bitte ankreuzen!*** | ***Wird vom LSchA ausgefüllt!*** |
| **Fachrichtungsübergreifender Lernbereich** |
| Medizin |  |  |  |  |  |
| Soziologie/Recht |  |  |  |  |  |
| **Fachrichtungsbezogener Lernbereich** |
| Heilpädagogik |  |  |  |  |  |
| Psychologie |  |  |  |  |  |
| Spiel |  |  |  |  |  |
| Kunst/Werken |  |  |  |  |  |
| Psychomotorik |  |  |  |  |  |
| Musik/Rhythmik |  |  |  |  |  |
| Fachpraxis |  |  |  |  |  |
| Wahlpflichtangebote |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Antragsstellers Datum, Unterschrift der Genehmigungsbehörde

|  |
| --- |
| Anmerkungen |