

Name: \_\_\_\_\_

Beginn des VD: \_\_\_\_\_

PS: \_\_\_\_\_

1. Ausbildungsschule (i. d. R. FöSch.) / Schulort: \_\_\_\_\_

2. Ausbildungsschule (i. d. R. allgem. Schule oder MoBi) / Schulort: \_\_\_\_\_

3. Ausbildungsschule (i. d. R. allgem. Schule oder MoBi) / Schulort: \_\_\_\_\_

1. Fach / 1. FöSchw. \_\_\_\_\_ FSL: \_\_\_\_\_

2. Fach / 2. FöSchw. \_\_\_\_\_ FSL: \_\_\_\_\_

3. Fach / Unterrichtsfach \_\_\_\_\_ FSL: \_\_\_\_\_

4. Fach \* \_\_\_\_\_ FSL: \_\_\_\_\_

\*) weiteres Unterrichtsfach gemäß DB zu §3 der APVO-Lehr

Stundenplan ist gültig

vom: \_\_\_\_\_

bis: \_\_\_\_\_

zurück ans  
Studienseminar: \_\_\_\_\_

Stunde	Dienstag					Mittwoch					Donnerstag					Freitag				
	Schule*	Fach	Klasse	BU	EU**	Schule	Fach	Klasse	BU	EU	Schule	Fach	Klasse	BU	EU	Schule	Fach	Klasse	BU	EU
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*) Schule: bitte Schule A, Schule B oder Schule C vermerken, \*\*) BU = Betreuer Unterricht, EU = Eigenverantwortlicher Unterricht → bitte ankreuzen

Zusammenfassung											
BU					EU					Ausbildungsunterricht	
Fach / Schwerpunkt	Klasse	betreuende Förderschullehrkraft	ggf. kooperierende Regelschullehrkraft	Anzahl	Fach / Schwerpunkt	Klasse	betreuende Förderschullehrkraft	ggf. kooperierende Regelschullehrkraft	Anzahl		Summe
Summe BU:					Summe EU:						

Anmerkungen / Besonderheiten / Begründung bei Abweichungen:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
LiVD

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung  
Schule A

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift Schulleitung  
Schule B

\_\_\_\_\_  
ggf. Unterschrift Schulleitung  
Schule C:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
PS-Leiter/in