Name, Vorname:	
Schule:	
Name der Schulleitung:	
Adresse der Schule:	

SHIBB Landesamt Dezernat 4 Landesseminar Berufliche Bildung Sophienblatt 50a **24114 Kiel**	*(hier bitte Stempel und Unterschrift der Schulleitung)*

Antrag auf Zulassung zur Staatprüfung (Meldeschluss 19.09.2022)

Ich bitte um Zulassung zur Prüfung gemäß § 14 APVO Lehrkräfte.

Die erforderlichen Unterlagen habe ich in Moodle hochgeladen

1. Nachweis der Teilnahme an den Ausbildungsveranstaltungen gemäß § 8 Abs. 2 APVO **als PDF**
2. Nachweis über Befähigung zum Leisten Erster Hilfe über 9 Stunden **als Scan im PDF-Format**

   (ist dieser älter als zwei Jahre, ist ein weiterer Nachweis über den Auffrischungskurs von mindestens 6 Stunden einzureichen). (Kann auf begründeten Antrag gem.§34 APVO (6) nachgereicht werden, siehe unten)
3. Zustimmung zur Anwesenheit der Ausbildungslehrkräfte (siehe Muster in der Anlage) **als PDF**
4. eine Erklärung, ob der Anwesenheit anderer Lehrkräfte im Vorbereitungsdienst zugestimmt wird (siehe Muster in der Anlage) **als PDF**
5. mit der Schulleiterin oder dem Schulleiter abgestimmte Angaben darüber, in welchen Klassen der Unterricht am Prüfungstag stattfinden soll (siehe Muster in der Anlage) **als PDF**
6. Dienstliche Beurteilung (§ 12 APVO Lehrkräfte) **als Scan im PDF-Format**

Mit freundlichen Grüßen

_____

Datum und Unterschrift

Antrag auf Zulassung zur Staatsprüfung

Name, Vorname

Angaben zu den Unterrichtsstunden am Prüfungstag

Angaben gemäß § 14 Nr. 4 APVO Lehrkräfte

Unterrichtsstunde Fach / Fachrichtung *

Ort (Schule **mit Adresse**):	
Fach / Fachrichtung*:	
Klasse / Kurs*:	
Schulart	

Unterrichtsstunde Fach / Fachrichtung *

Ort (Schule **mit Adresse**):	
Fach / Fachrichtung*:	
Klasse / Kurs*:	
Schulart	

Datum

Unterschrift

* Nichtzutreffendes bitte streichen

Antrag auf Zulassung zur Staatsprüfung

_____

Name, Vorname

Zustimmung zur Anwesenheit der **Ausbildungslehrkräfte** bei der Prüfung

Angaben gemäß § 18 (2) APVO Lehrkräfte

Mit der Teilnahme meiner Ausbildungslehrkraft/Ausbildungslehrkräfte

☒ erkläre ich mich einverstanden.

☐ erkläre ich mich ***nicht*** einverstanden.

_____ _____

Datum Unterschrift

Zustimmung zur Anwesenheit anderer **Lehrkräfte im Vorbereitungsdienst** bei der Prüfung

Angaben gemäß § 18 (4) APVO Lehrkräfte

Mit der Teilnahme von bis zu zwei Lehrkräften im Vorbereitungsdienst, die die Prüfung noch nicht abgelegt haben,

☒ erkläre ich mich einverstanden.

☐ erkläre ich mich ***nicht*** einverstanden.

_____ _____

Datum Unterschrift

Antrag auf Zulassung zur Staatsprüfung

Ich beantrage die Möglichkeit des Nachreichens des Nachweises über die Befähigung zum Leisten Erster Hilfe mit folgender Begründung:

Der Nachweis wird über den Dienstweg bis zum 31.01.2023 nachgereicht.

_____ _____

Datum Unterschrift