|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Lessing-Gymnasium mit bilingualem Zweig Englisch** |

##

Lehrproben-Ankündigung

Name der Referendarin/des Referendars:

Datum der Lehrprobe:

Klasse/Kurs:

Raum:

Fach:

Betreuende Fachlehrkraft:

Gäste:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Nachbesprechungsraum notwendig:

 Ja Nein

Von ABB auszufüllen:

Anwesenheit von ABB oder SL notwendig:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 Ja Nein

Lehrprobe fällt in unterrichtsfreie Zeit (bzw. PVS) der ABB:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 Ja Nein

Von SL auszufüllen:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

ABB soll in Lehrprobe anwesend sein:

 Ja Nein

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

SL wird in der Lehrprobe anwesend sein:

 Ja Nein