|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lehrkraft i.A. am Staatl. Studienseminar f. d. LA an BBS Trier Oerenstraße 15 I 54290 Trier |  | Oerenstraße 15  54290 Trier  Telefon 0651/41628  sekretariat@bbs-tr.semrlp.de |
| An die  Seminarleitung des  Staatlichen Studienseminars für das  Lehramt an berufsbildenden Schulen Trier |  |

**Rahmenvereinbarungen** für den Prüfungsunterricht

|  |  |
| --- | --- |
|  | gemäß. § 19 Absatz 1 und 3 der Landesverordnung über die Ausbildung und Zweite Staatsprüfung für das Lehramt an Grundschulen, an Realschulen plus, an Gymnasien, an berufsbildenden Schulen und an Förderschulen Vom 03. Januar 2012, zuletzt geändert durch Artikel 4 und Artikel 5 der Verordnung vom 05.09.2022 (GVBl. S. 329) |
|  | gemäß. § 10 Absatz 1 und 3 der Landesverordnung über die pädagogische Zusatzausbildung und Prüfung von Lehrkräften im Seiteneinstieg (Lehrkräfte-Seiteneinstiegsverordnung) vom 30. April 2013; i. d. derzeit gültigen Fassung |
|  | gemäß. § 10 Absatz 1 und 4 der Landesverordnung über die pädagogische Ausbildung und Prüfung für das Lehramt der Lehrerin oder des Lehrers für Fachpraxis und der Fachlehrerin oder des Fachlehrers an berufsbildenden Schulen vom 16. September 2013; i. d. derzeit gültigen Fassung |
|  | Landesverordnung über die Ausbildung und Zweite Staatsprüfung für das Lehramt an landwirtschaftlichen berufsbildenden Schulen und für den höheren Agrarverwaltungsdienst, analog § 19 Absatz 1 und 3 der Landesverordnung über die Ausbildung und Zweite Staatsprüfung für das Lehramt an Grundschulen, an Realschulden plus, an Gymnasien, an berufsbildenden Schulen und an Förderschulen vom 03. Januar 2012; i. d. derzeit gültigen Fassung |

|  |  |
| --- | --- |
| Für die praktische Prüfung von: |  |
| Ausbildungsschule: |  |
| Datum praktische Prüfung: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ausbildungsfach | Beginn der U-Std. | Klassen-bezeichnung | Schulform | TeilnehmerIn an der prakt. Prüfung seitens der Schule |
| 2. Stunde |  |  |  |  |  |
| 4. Stunde |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift AnwärterIn: |  |
| Ort, Datum |  | Absprache ist erfolgt, Unterschrift Schulleitung: |  |
| Ort, Datum |  | Einvernehmen Seminarleitung: |  |