Ausbildungsschule Ort und Datum

Frau/Herrn

Studienreferendarin/Studienreferendar

Name Ref.

im Hause

Abdruck an

Staatl. Studienseminar für das Lehramt an Gymnasien

Kreuzstraße 31+33

55543 Bad Kreuznach

Unterrichtseinsatz im     **. Schulhalbjahr** **/** – Kurs     /

Gem. § 12 Abs. 3 und 4 der Landesverordnung über die Ausbildung und Zweite Staatsprüfung für das Lehramt an Gymnasien vom 3.1.2012, in der derzeit gültigen Fassung, beauftrage ich Sie im Einvernehmen mit der Leiterin des Studienseminars für das Lehramt an Gymnasien Bad Kreuznach,

ab

mit der **selbständigen Erteilung** von Unterricht in folgenden Klassen/Kursen

und Fächern:

Klasse/Kurs Fach Zahl der Wochenstunden

..........................................

Unterschrift Schulleiter