



Nachweis der schulpraktischen Tätigkeit

Name, Vorname

Kurs: D 2026

Ausbildungsschule:

1. Fach	Lehrbeauftragte/r	Betreuende/r Lehrer/in
---------	-------------------	------------------------

2. Fach	Lehrbeauftragte/r	Betreuende/r Lehrer/in
---------	-------------------	------------------------

Nachweis der Hospitation und des begleitenden Ausbildungsunterrichts						
1. Fach:						
Name:		Vorname:			Kurs:	
Ausbildungsschule:						
Im Folgenden ist für jede Unterrichtsstunde eine Zeile zu verwenden:						
Datum	Uhrzeit	Klasse	Fach	+)	Thema	Testat des/r Aus- bildungslehrers/in
+) Art der Unterrichtstätigkeit: H = Hospitation; bU = begleitender Unterricht; UbF = Unterrichtsbesuch des Lehrbeauftragten					Summe bU	Stunden

Vorlage bis spätestens Ende Oktober
Gesehen:

	Datum		Datum		Schulleiter/in
--	-------	--	-------	--	----------------

Nachweis der Hospitation und des begleitenden Ausbildungsunterrichts						
1. Fach:						
Name:		Vorname:			Kurs:	
Ausbildungsschule:						
Im Folgenden ist für jede Unterrichtsstunde eine Zeile zu verwenden:						
Datum	Uhrzeit	Klasse	Fach	+)	Thema	Testat des/r Aus- bildungslehrers/in
+) Art der Unterrichtstätigkeit: H = Hospitation; bU = begleitender Unterricht; UbF = Unterrichtsbesuch des Lehrbeauftragten					Summe bU	Stunden

Gesehen:

Datum	Lehrbeauftragte/r	Datum	Schulleiter/in
-------	-------------------	-------	----------------

Nachweis der Hospitation und des begleitenden Ausbildungsunterrichts						
1. Fach:						
Name:			Vorname:		Kurs:	
Ausbildungsschule:						
Im Folgenden ist für jede Unterrichtsstunde eine Zeile zu verwenden:						
Datum	Uhrzeit	Klasse	Fach	+)	Thema	Testat des/r Aus- bildungslehrers/in
+) Art der Unterrichtstätigkeit: H = Hospitation; bU = begleitender Unterricht; UbF = Unterrichtsbesuch des Lehrbeauftragten					Summe bU	Stunden

Gesehen:

Datum	Lehrbeauftragte/r	Datum	Schulleiter/in
-------	-------------------	-------	----------------

Nachweis der Hospitation und des begleitenden Ausbildungsunterrichts						
1. Fach:						
Name:		Vorname:			Kurs:	
Ausbildungsschule:						
Im Folgenden ist für jede Unterrichtsstunde eine Zeile zu verwenden:						
Datum	Uhrzeit	Klasse	Fach	+)	Thema	Testat des/r Aus- bildungslehrers/in
+) Art der Unterrichtstätigkeit: H = Hospitation; bU = begleitender Unterricht; UbF = Unterrichtsbesuch des Lehrbeauftragten					Summe bU	Stunden

Gesehen:

Datum	Lehrbeauftragte/r	Datum	Schulleiter/in
-------	-------------------	-------	----------------

Nachweis der Hospitation und des begleitenden Ausbildungsunterrichts						
2. Fach:						
Name:		Vorname:			Kurs:	
Ausbildungsschule:						
Im Folgenden ist für jede Unterrichtsstunde eine Zeile zu verwenden:						
Datum	Uhrzeit	Klasse	Fach	+)	Thema	Testat des/r Aus- bildungslehrers/in
+) Art der Unterrichtstätigkeit: H = Hospitation; bU = begleitender Unterricht; UbF = Unterrichtsbesuch des Lehrbeauftragten					Summe bU	Stunden

Vorlage bis spätestens Ende Oktober
Gesehen:

Datum
Lehrbeauftragte/r
Datum
Schulleiter/in

Nachweis der Hospitation und des begleitenden Ausbildungsunterrichts						
2. Fach:						
Name:		Vorname:			Kurs:	
Ausbildungsschule:						
Im Folgenden ist für jede Unterrichtsstunde eine Zeile zu verwenden:						
Datum	Uhrzeit	Klasse	Fach	+)	Thema	Testat des/r Aus- bildungslehrers/in
+) Art der Unterrichtstätigkeit: H = Hospitation; bU = begleitender Unterricht; UbF = Unterrichtsbesuch des Lehrbeauftragten					Summe bU	Stunden

Gesehen:

Datum	Lehrbeauftragte/r	Datum	Schulleiter/in
-------	-------------------	-------	----------------

Nachweis der Hospitation und des begleitenden Ausbildungsunterrichts						
2. Fach:						
Name:		Vorname:			Kurs:	
Ausbildungsschule:						
Im Folgenden ist für jede Unterrichtsstunde eine Zeile zu verwenden:						
Datum	Uhrzeit	Klasse	Fach	+)	Thema	Testat des/r Aus- bildungslehrers/in
+) Art der Unterrichtstätigkeit: H = Hospitation; bU = begleitender Unterricht; UbF = Unterrichtsbesuch des Lehrbeauftragten					Summe bU	Stunden

Gesehen:

Datum	Lehrbeauftragte/r	Datum	Schulleiter/in
-------	-------------------	-------	----------------

Nachweis der Hospitation und des begleitenden Ausbildungsunterrichts						
2. Fach:						
Name:		Vorname:			Kurs:	
Ausbildungsschule:						
Im Folgenden ist für jede Unterrichtsstunde eine Zeile zu verwenden:						
Datum	Uhrzeit	Klasse	Fach	+)	Thema	Testat des/r Aus- bildungslehrers/in
+) Art der Unterrichtstätigkeit: H = Hospitation; bU = begleitender Unterricht; UbF = Unterrichtsbesuch des Lehrbeauftragten					Summe bU	Stunden

Gesehen:

Datum	Lehrbeauftragte/r	Datum	Schulleiter/in
-------	-------------------	-------	----------------

Name:			Vorname:		Kurs:	
Ausbildungsschule:						
Im Folgenden ist für jede Unterrichtsstunde eine Zeile zu verwenden:						
Datum	Uhrzeit	Klasse	Fach	+)	Thema	Testat des/r Aus- bildungslehrers/in
+) Art der Unterrichtstätigkeit: H = Hospitation; bU = begleitender Unterricht; UbF = Unterrichtsbesuch des Lehrbeauftragten					Summe bU	Stunden

Gesehen:

Datum	Lehrbeauftragte/r	Datum	Schulleiter/in
-------	-------------------	-------	----------------

Name:			Vorname:		Kurs:	
Ausbildungsschule:						
Im Folgenden ist für jede Unterrichtsstunde eine Zeile zu verwenden:						
Datum	Uhrzeit	Klasse	Fach	+)	Thema	Testat des/r Aus- bildungslehrers/in
+) Art der Unterrichtstätigkeit: H = Hospitation; bU = begleitender Unterricht; UbF = Unterrichtsbesuch des Lehrbeauftragten					Summe bU	Stunden

Gesehen:

Datum	Lehrbeauftragte/r	Datum	Schulleiter/in
-------	-------------------	-------	----------------

Nachweis über den im ersten und zweiten Fach erteilten selbstständigen Unterricht	
Name, Vorname:	Kurs:
1. Fach:	Lehrbeauftragte/r:
2. Fach:	Lehrbeauftragte/r:

Stundenplan Schuljahr:	vom:	bis:

Fach	Klasse	Wo-Tag, Std.	
			Unterschrift des/der betreuenden Lehrers/Lehrerin
			Unterschrift des/der Lehrbeauftragten 1. Fach
			Unterschrift des/der Lehrbeauftragten 2. Fach

Fach	Klasse	Wo-Tag, Std.	
			Unterschrift des/der betreuenden Lehrers/Lehrerin
			Unterschrift des/der Lehrbeauftragten 1. Fach
			Unterschrift des/der Lehrbeauftragten 2. Fach

Nachweis über den im ersten und zweiten Fach erteilten selbstständigen Unterricht	
Name, Vorname:	Kurs:
1. Fach:	Lehrbeauftragte/r:
2. Fach:	Lehrbeauftragte/r:

Stundenplan Schuljahr:	vom:	bis:

Fach	Klasse	Wo-Tag, Std.	
			Unterschrift des/der betreuenden Lehrers/Lehrerin
			Unterschrift des/der Lehrbeauftragten 1. Fach
			Unterschrift des/der Lehrbeauftragten 2. Fach

Fach	Klasse	Wo-Tag, Std.	
			Unterschrift des/der betreuenden Lehrers/Lehrerin
			Unterschrift des/der Lehrbeauftragten 1. Fach
			Unterschrift des/der Lehrbeauftragten 2. Fach

Fach	Klasse	Wo-Tag, Std.	
			Unterschrift des/r betreuenden Lehrers/Lehrerin
			Unterschrift des/der Lehrbeauftragten 1. Fach
			Unterschrift des/der Lehrbeauftragten 2. Fach

Fach	Klasse	Wo-Tag, Std.	
			Unterschrift des/der betreuenden Lehrers/Lehrerin
			Unterschrift des/der Lehrbeauftragten 1. Fach
			Unterschrift des/der Lehrbeauftragten 2. Fach

Fach	Klasse	Wo-Tag, Std.	
			Unterschrift des/r betreuenden Lehrers/Lehrerin
			Unterschrift des/der Lehrbeauftragten 1. Fach
			Unterschrift des/der Lehrbeauftragten 2. Fach

Fach	Klasse	Wo-Tag, Std.	
			Unterschrift des/der betreuenden Lehrers/Lehrerin
			Unterschrift des/der Lehrbeauftragten 1. Fach
			Unterschrift des/der Lehrbeauftragten 2. Fach