

Stundenplan

Lehrprobe im 1. / 2. Zeitraum*

(*Nichtzutreffendes bitte streichen)

Name:	
Vorname:	
Ausbildungsschule:	

		Montag			Dienstag			Mittwoch			Donnerstag			Freitag		
Stunde	Beginn Uhrzeit	Klasse	Fach	Raum	Klasse	Fach	Raum	Klasse	Fach	Raum	Klasse	Fach	Raum	Klasse	Fach	Raum
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																

Je ein Exemplar an den **Prüfungsvorsitzenden** und an den **Prüfer (Ausbilder)**