

Name LAA: _____

Schule: _____

Übersicht der Unterrichtsbesuche durch Fachbegleitungen:

Bis zum Beginn des Prüfungszeitraums **mind. 10 Unterrichtsbesuche** durch die Fachbegleitungen erfolgen:

	FSL	UB am	Unterschrift LAA
Deutsch 1.Semster			
UB 1			
Deutsch 2. Semester			
UB 2			
Deutsch 3. Semester			
UB 3			
Mathe 1. Semester			
UB 1			
Mathe 2. Semester			
UB 2			
Mathe 3. Semester			
UB 3			
3. Fach: 1. Semester			
UB 1			
3. Fach: 2. Semester			
UB 2			
3. Fach: 3. Semester			
UB 3			

	FSL	UB am	Unterschrift LAA
Fach:			
UB 10			

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass die o.g. Unterrichtsbesuche inkl. Planung und Beratung stattgefunden haben:

(LAA)