

Antrag bitte mindestens 2 Wochen vorher einreichen!

Anmeldung eines Unterrichtsbesuchs

| Antragssteller/in: | |
|--------------------------------------|--|
| Unterrichtsbesuch | |
| Datum des UBs: | Diese Anmeldung gilt gleichzeitig als |
| Unterrichtsstunde: | Einladung der Schulleitung zur |
| Fach: | Teilnahme. |
| Klasse/Kurs: | |
| Raum: | Von der Schulleitung nimmt |
| Nachbesprechung | voraussichtlich teil: (wird von der Schulleitung ausgefüllt) |
| Datum: | Frau RufFrau Schönfeld |
| Unterrichtsstunde: | o Frau Schonfeld o Frau Hartmann |
| Raum: | o Herr Malz |
| Teilnehmer am Unterrichtsbesuch/Nacl | hbesprechung |
| Person 1 | genehmigt nicht genehmigt |
| Person 2 | genehmigt nicht genehmigt |
| Person 3 | genehmigt nicht genehmigt |
| | |
| Datum | Unterschrift Antragsteller/in |
| genehmigt | nicht genehmigt (Bitte Rücksprache halten.) |
| Datum | Unterschrift Schulleitung |