

Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung Essen

Name, Vorname der/s LAA:	
Beginn Vorbereitungsdienst:	
Schule:	
Seminar: G \Box	HRSGe \square GyGe \square (bitte ankreuzen)
Zentrum für schulpraktische Lehrerausb Hindenburgstraße 76 45127 Essen	ildung Essen
Perspe	ktivgespräch (PG)
gem. § 15 OVP 2011 (mit Stand vom 6.10.2023)	
der Lehramtsanwärterin / dem Leh	Die Ziele des Professionalisierungsprozesses werden von ramtsanwärter formuliert.
Ort:	
(Datum)	(Unterschrift LAA)
	(Unterschrift Ausbildungsbeauftragte/r)
	(Unterschrift Seminarausbilder/in)