

Konrad-Adenauer-Gymnasium
Wörthstraße 16
56457 Westerbург

Anmeldung eines Unterrichtsbesuchs / evU

Bitte geben Sie dieses Formular spätestens **1 Woche vor dem jeweiligen Termin** bei

- der Schulleitung
- dem/der Fachleiter/in
- den schulischen Ausbildungsleitern
- dem/der betreuenden Fachlehrer/in ab!

Unterricht:

Referendar/in:

Stunde:

Fachleiter/in:

Klasse /
Kurs:

betr. Fachlehrkraft:
(falls kein evU)

Fach:

Datum, Uhrzeit:

Raum:

Nachbesprechung:

Die betreuende Fachlehrkraft nimmt an der Nachbesprechung teil: ja, nein

falls "ja": _____ (Unterschrift der betreuenden Fachlehrkraft)

Die Nachbesprechung findet in der darauf folgenden Stunde statt: ja, nein
falls "nein":

Datum:

Stunde:

Uhrzeit:

Raum:

Weitere Anwesende:

Fachseminarleiter/in:

schulische/r Ausbildungsleiter/in:

betreuende Fachlehrkraft (**nur falls sie teilnimmt - siehe oben**):

Außerdem nehmen noch _____ weitere Referendare an der Nachbesprechung teil.

Datum

Unterschrift