



An das
Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung Düren
Seminar für das Lehramt **G** **GyGe**
Ratsstraße 9b
52355 Düren

E-Mail:
poststelle@zfsldueren.nrw.de
Fax:
02421 - 6935354

Protokollvermerke zum Ausbildungsplanungsgespräch (APG) gemäß OBAS § 11 (6-8)

APG I (in den ersten 6 Wochen):

Teilnehmende: Lehrkraft in Ausbildung:
Vertretung der Schule:
Vertretung des Seminars:

Ort: Datum: Zeit:

.....
(Lehrkraft in Ausbildung) (ABB/AL/Lehrkraft) (SAB)

APG II (vor Ablauf des ersten Ausbildungsjahres):

Teilnehmende: Lehrkraft in Ausbildung:
Vertretung der Schule:
Vertretung des Seminars:

Ort: Datum: Zeit:

.....
(Lehrkraft in Ausbildung) (ABB/AL/Lehrkraft) (SAB)

APG III (6. Quartal, ca. 4 Wochen vor der UPP):

Teilnehmende: Lehrkraft in Ausbildung:
Vertretung der Schule:
Vertretung des Seminars:

Ort: Datum: Zeit:

.....
(Lehrkraft in Ausbildung) (ABB/AL/Lehrkraft) (SAB)

Das in zweifacher Ausfertigung ausgefüllte Formblatt bitte wie folgt verteilen: Ein Exemplar zu Händen der/des LiA und ein Exemplar an die SAB. Nach Durchführung des dritten APG ein Exemplar in die Personalakte (Zfsl).