**Lehrerprüfungsamt Mecklenburg – Vorpommern**

Nachweis über erbrachte Leistungen im PrüfungsfachWählen Sie eine Sprache aus.

gemäß § 20 (1) Lehrerprüfungsverordnung 2012

Name: Text eingeben Vorname: Text eingeben E-Mail: Text eingeben

hat für das Lehramt **an Gymnasien** die folgenden Zulassungsbedingungen für die Erste Staatsprüfung in Wählen Sie eine Sprache aus. erfüllt:

|  |  |
| --- | --- |
| **FS 1** | **Nachweis** Kenntnis der ersten Fremdsprache Text eingeben  geprüft durch LPA am    Stempel Unterschrift |
| **FS 2** | **Nachweis** Kenntnis der zweiten Fremdsprache Text eingeben  geprüft durch LPA am    Stempel Unterschrift |
| **AA** | **Nachweis** mindestens dreimonatiger ausbildungsrelevanter Auslandsaufenthalt im Land mit Amtssprache Wählen Sie eine Sprache aus.  Ort / Orte : Text eingeben  ggf. Gast-Universität :  Zeitraum : Text eingeben  **geprüft durch Studienfachberaterin / Studienfachberater des Instituts**  am    Stempel Unterschrift  geprüft durch LPA am    Stempel Unterschrift |