

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Verhaltensgestörtenpädagogik als sonderpädagogische Fachrichtung gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)

Name, Vorname: Geburtsdatum:

hat während ihres/seines Studiums (Beginn:) für das Lehramt für **Sonderpädagogik** die folgenden Zulassungsvoraussetzungen für die Erste Staatsprüfung in Verhaltensgestörtenpädagogik erfüllt.

Nachweis eines ordnungsgemäßen Fachstudiums gemäß § 4 LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtvolumen von zirka **40 SWS**.

Kennziffer

VH 1 Teilnahme an einer Veranstaltung zur **Theorie der Sonderpädagogik**

SWS: **Einführung** in die Verhaltensgestörtenpädagogik Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

VH 2 Teilnahme an einer Veranstaltung zur **Theorie der Sonderpädagogik**

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

VH 3 Teilnahme an einer Veranstaltung aus der **Psychologie**

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

VH 4 Teilnahme an einer Veranstaltung aus der **Soziologie**

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

VH 5 Erfolgreiche Teilnahme an einem Seminar in der Verhaltensgestörtenpädagogik

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

VH 6 **Erfolgreiche Teilnahme** an einem Seminar in der Verhaltensgestörtenpädagogik

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

VH 7 **Erfolgreiche Teilnahme** an einer Veranstaltung zum Erlernen **förderdiagnostischer Techniken** und **instrumentaler Maßnahmen**

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

VH 8 **Erfolgreiche Teilnahme**

SWS: **Kinder- und Jugendpsychatrie** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

VH 9 **Leistungsnachweis** an einer Veranstaltung/Seminar zu besonderen **Stütz- und Fördermaßnahmen**

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

VH 10 **Leistungsnachweis** an einer Veranstaltung/Seminar zu besonderen **Stütz- und Fördermaßnahmen**

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

VH 11 **Erfolgreiche Teilnahme** an einer Veranstaltung/Seminar zu besonderen **Stütz- und Fördermaßnahmen**

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Folgende Veranstaltungen werden im derzeit laufenden Semester belegt (bitte Kennziffer/n angeben und vom Dozenten abzeichnen lassen):

VH
Unterschrift

Die hier vorgelegten Bescheinigungen entsprechen den gemäß LehPrVO 2000 M-V geforderten Zulassungsvoraussetzungen bzw. sind als fachliches Äquivalent anzusehen. Ersatzweise können ggf. die als Anlage beigefügten, mit Kennziffern versehenen Einzelbescheinigungen anerkannt werden.

Summe der oben bescheinigten SWS:

.....
Datum

.....
Unterschrift der Studienfachberaterin/des
Studienfachberaters des Instituts

