

Meldung zur **Ergänzungsprüfung/Wiederholungsprüfung**

im Rahmen der Ersten Staatsprüfung gemäß § 19 LehPrVO 2000 M-V

für das Lehramt für **Sonderpädagogik**

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Anschrift _____ Telefon mit Vorwahl _____

Vorschläge für Themensteller, Zweitgutachter und Prüfer/Beisitzer

Fach	A r b e i t u n t e r A u f s i c h t			
	Themensteller	Unterschrift	Zweitgutachter	Unterschrift
Pädagogik/Pädagogische Psychologie *				
Didaktik				
sonderpädagogische Fachrichtung				
Physik Angewandte Physik				
Experimentalphysik				
Theoretische Physik				
Grundschulpädagogik Lernbereich				

Fach	m ü n d l i c h e P r ü f u n g			
	Prüfer	Unterschrift	Prüfer/Beisitzer	Unterschrift
Pädagogik/Pädagogische Psychologie *				
sonderpädagogische Fachrichtung				
Physik				
Grundschulpädagogik Lernbereich				

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

* Nichtzutreffendes streichen!