**ANLAGE zum ANTRAG auf Unterrichtsgenehmigung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bezeichnung des Trägers** |  | | |
| Schulstandort |  | Schulnummer |  |
| Name |  | Vorname |  |
| Geburtsdatum |  | beabsichtigter Einsatz ab |  |

**Ersatzschule**: **BFS Logopädie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Unterrichtsfächer | | **Theorie** | **Fachpraxis** | **genehmigt** | **befristet bis** | **nicht genehmigt** |
| ***Bitte ankreuzen!*** | | ***Wird vom LSchA ausgefüllt!*** | | |
|  | | Englisch |  |  |  |  |  |
|  | | Sport |  |  |  |  |  |
|  | | Berufs-, Gesetzes- und Staatsbürgerkunde |  |  |  |  |  |
|  | | Anatomie und Physiologie |  |  |  |  |  |
|  | | Pathologie |  |  |  |  |  |
|  | | Hals-Nasen-Ohrenkunde |  |  |  |  |  |
|  | | Pädiatrie und Neuropädiatrie |  |  |  |  |  |
|  | | Kinder- und Jugendpsychiatrie |  |  |  |  |  |
|  | | Neurologie und Psychiatrie |  |  |  |  |  |
|  | | Kieferorthopädie und Kieferchirurgie |  |  |  |  |  |
|  | | Phoniatrie |  |  |  |  |  |
|  | | Aphasiologie |  |  |  |  |  |
|  | | Audiologie und Pädaudiologie |  |  |  |  |  |
|  | | Elektro- und Hörgeräteakustik |  |  |  |  |  |
|  | | Logopädie |  |  |  |  |  |
|  | | Phonetik/Linguistik |  |  |  |  |  |
|  | | Psychologie und klinische Psychologie |  |  |  |  |  |
|  | | Soziologie |  |  |  |  |  |
|  | | Pädagogik |  |  |  |  |  |
|  | | Sonderpädagogik |  |  |  |  |  |
|  | | Stimmbildung |  |  |  |  |  |
|  | | Sprecherziehung |  |  |  |  |  |
|  | | Erste Hilfe |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Antragsstellers Datum, Unterschrift der Genehmigungsbehörde

|  |
| --- |
| Anmerkungen |