

HOSPITATIONEN
im Rahmen der Pädagogischen Einführung
im Quartal I



NACHWEISE DER DURCHFÜHRUNG

Name: _____

<u>Datum</u>	<u>Thema</u> <u>Klasse/Lerngruppe</u>	<u>Schule/Schulstempel</u> <u>Unterschrift der Schulleitung</u>

5 Hospitationen sind verpflichtend.

Bitte reichen Sie die Nachweise zum Ende des 1. Quartals in der Verwaltung ein.