

## Zulassungsantrag für berufsbegleitend Studierende

Hiermit beantrage ich auf der Grundlage der Verordnung über die Ersten Staatsprüfungen für Lehrämter an allgemein bildenden Schulen im Land Sachsen-Anhalt vom 26. März 2008 (GVBl. LSA S. 76), zuletzt geändert durch Verordnung vom 29. September 2021 (GVBl. LSA S. 493), beim Landesprüfungsamt für Lehrämter die Zulassung zur

**Erweiterungsprüfung**       **Ergänzungsprüfung**       **Teilprüfung**

im Prüfungssemester (Winter-/Sommersemester) \_\_\_\_\_

für das Lehramt an \_\_\_\_\_

im Fach/in der Fachrichtung \_\_\_\_\_ .

Geschlecht: männlich  weiblich  divers

Name: \_\_\_\_\_ ggf. Geburtsname \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

geb. in: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Heimatanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Anschrift Dienststelle: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Einschreib-Nr.: \_\_\_\_\_ Studiengangnummer \_\_\_\_\_  
(Matrikelnummer)

Bereits erworbener Abschluss: (Ort/Abschlussjahr/Fächer bzw. Fachrichtungen)

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

Anzahl der bisher absolvierten Semester im Studiengang: \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_  
(Immatrikulationssemester) (Hochschule)

Mit diesem Antrag akzeptiere ich die vom Landesprüfungsamt für Lehrämter vorgegebenen Melde- und Prüfungstermine.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift