

## Zulassungsantrag Erweiterungsprüfung

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 21. September 2018 (GVBl. LSA S. 372), beim Landesprüfungsamt für Lehrämter die Zulassung zur Erweiterungsprüfung

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

für das Lehramt an \_\_\_\_\_

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

Geschlecht: männlich  weiblich

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

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

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

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

Semesteranschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift