



Antrag auf Unterrichtsbesuch

Ich möchte mein Kind, _____, in einer Unterrichtssituation beobachten.

Antragsteller/in: _____

1. Termin: Datum _____ in der Zeit von _____ bis _____
2. Termin: Datum _____ in der Zeit von _____ bis _____
3. Termin: Datum _____ in der Zeit von _____ bis _____

Bitte ermöglichen Sie mir zu einem der angegebenen Termine einen Unterrichtsbesuch.

Ich weiß, dass ich personengebundene Informationen und auch persönlich gezogene Wertungen aus dem Gesehenen und Gehörten nicht weitergeben darf, da allen Beteiligten der Schutz der Persönlichkeitsrechte zusteht. Insbesondere äußere ich mich nicht über das Verhalten oder die Leistungen einzelner Schülerinnen und Schüler oder meine Einschätzung der Qualifikation einer Lehrkraft. Während der Hospitation enthalte ich mich kommentierender Äußerungen und Gesten und tausche mich mit eventuell ebenfalls anwesenden Personen nicht aus.

Nach der Unterrichtsstunde gebe ich der Lehrperson eine kurze Rückmeldung. Ebenso erhält die Schulleitung eine kurze Information. Sollte ein längerer Austausch notwendig erscheinen, wird ein Gesprächstermin vereinbart.

Ort/Datum

Unterschrift

Kommentar der Schulleitung

Termin wird für den _____ bestätigt.

Heiko Nachtigall
Rektor



Luckenberger Schule

Neuendorfer Straße 12

14770 Brandenburg an der Havel

Tel: 03381224132

Fax: 033812111349

Email: sekretariat.101412@lk.brandenburg.de

Schulleiter: Herr Heiko Nachtigall