

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern
Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Sport
als Fach gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)

Name, Vorname: Geburtsdatum:

hat während ihres/seines Studiums (Beginn:.....) für das Lehramt an **Haupt- und Realschulen/Grund- und Hauptschulen/Beruflichen Schulen/für Sonderpädagogik** die folgenden Zulassungsvoraussetzungen für die Erste Staatsprüfung in Sport erfüllt.

Nachweis eines ordnungsgemäßen Fachstudiums gemäß § 4 LehPrVO 2000 M-V in einem Gesamtumfang von zirka **40 SWS**.

Kennziffer

Spo 1 **Erfolgreiche Teilnahme Schwimmen**

SWS: **Note:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 2 **Erfolgreiche Teilnahme Leichtathletik**

SWS: **Note:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 3 **Erfolgreiche Teilnahme Gerätturnen**

SWS: **Note:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 4 **Erfolgreiche Teilnahme Kampfsport**

SWS: **Note:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 5 **Erfolgreiche Teilnahme großes Sportspiel**

(Bei Bewerbern um das Lehramt für Sonderpädagogik schließt das Veranstaltungen zum Behindertensport ein.)

SWS: **Note:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Spo 6 Erfolgreiche Teilnahme großes Sportspiel

(Bei Bewerbern um das Lehramt für Sonderpädagogik schließt das Veranstaltungen zum Behindertensport ein.)

SWS: Note: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 7 Erfolgreiche Teilnahme an einer anderen Sportart

SWS: Note: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 8 Erfolgreiche Teilnahme an einer anderen Sportart

SWS: Note: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 9 Leistungsnachweis an einer weitergeführten Sportart

SWS: Note: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 10 Teilnahme an einer Sportwanderfahrt o d e r an einer vergleichbaren sportartenintegrativen Veranstaltung

SWS: Veranstaltung: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 11 Erfolgreiche Teilnahme an Veranstaltungen in Fachdisziplinen der sportwissenschaftlichen Theorie

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Spo 12 Erfolgreiche Teilnahme an Veranstaltungen in Fachdisziplinen der **sportwissenschaftlichen Theorie**

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 13 Erfolgreiche Teilnahme an Veranstaltungen in Fachdisziplinen der **sportwissenschaftlichen Theorie**

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 14 Erfolgreiche Teilnahme an Veranstaltungen in Fachdisziplinen der **sportwissenschaftlichen Theorie**

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 15 Leistungsnachweis aus einem Hauptseminar zur **sportwissenschaftlichen Theorie**

SWS: Thema: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 16 Nachweis Erste Hilfe

geprüft durch LPA

Datum:

Unterschrift:

Spo 17 Nachweis Rettungsschwimmerabzeichen DLRG/DRK

geprüft durch LPA

Datum:

Unterschrift:

Name, Vorname _____

Folgende Veranstaltungen werden im derzeit laufenden Semester belegt (bitte Kennziffer/n angeben und vom Dozenten abzeichnen lassen):

Spo
Unterschrift

Die hier vorgelegten Bescheinigungen entsprechen den gemäß LehPrVO 2000 M-V geforderten Zulassungsvoraussetzungen bzw. sind als fachliches Äquivalent anzusehen. Ersatzweise können ggf. die als Anlage beigefügten, mit Kennziffern versehenen Einzelbescheinigungen anerkannt werden.

Summe der oben bescheinigten SWS:

.....
Datum

.....
Unterschrift der Studienfachberaterin/des
Studienfachberaters des Instituts

Name, Vorname _____

Verzeichnis der besuchten Lehrveranstaltungen

Art der Veranstaltung*	Titel der Veranstaltung	Name des Lehrenden	Anzahl der SWS	Semester WS/SS
Übertrag der bescheinigten SWS		-----		-----

Summe ges. (SWS) _____

- * V Vorlesung HS Hauptseminar P Praktikum
- S Seminar PS Proseminar E Exkursion
- Ü Übung K Kolloquium

_____ Datum und Unterschrift des Kandidaten