

Lehrerprüfungsamt Mecklenburg-Vorpommern

Nachweis über erbrachte Leistungen im Prüfungsfach Sport als vertieft studiertes Fach gemäß Lehrerprüfungsverordnung 2000 (LehPrVO 2000 M-V)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

hat während ihres/seines Studiums (Beginn:.....) für das Lehramt an **Gymnasien / Beruflichen Schulen** (nach den Anforderungen des Lehramtes an Gymnasien) 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 **70 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

SWS: Note: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Spo 6 Erfolgreiche Teilnahme großes Sportspiel

SWS: Note: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 7 Erfolgreiche Teilnahme Freizeitspiele

SWS: Note: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 8 Erfolgreiche Teilnahme Gymnastik

SWS: Note: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 9 Erfolgreiche Teilnahme an einer anderen Sportart

SWS: Note: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 10 Erfolgreiche Teilnahme an einer anderen Sportart

SWS: Note: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 11 Erfolgreiche Teilnahme an einer anderen Sportart

SWS: Note: Dozent:

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Spo 12 Erfolgreiche Teilnahme an einer **anderen Sportart****SWS:** **Note:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 13 Leistungsnachweis an einer **weitergeführten Sportart****SWS:** **Note:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 14 Leistungsnachweis an einer **weitergeführten Sportart****SWS:** **Note:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 15 Teilnahme an einer **Sportwanderfahrt** o d e r an einer **vergleichbaren sportartenintegrativen Veranstaltung****SWS:** **Veranstaltung:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 16 Erfolgreiche Teilnahme an Veranstaltungen in Fachdisziplinen der **sportwissenschaftlichen Theorie****SWS:** **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 17 Erfolgreiche Teilnahme an Veranstaltungen in Fachdisziplinen der **sportwissenschaftlichen Theorie****SWS:** **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Spo 18 **Erfolgreiche Teilnahme** an Veranstaltungen in Fachdisziplinen der **sportwissenschaftlichen Theorie**

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 19 **Erfolgreiche Teilnahme** an Veranstaltungen in Fachdisziplinen der **sportwissenschaftlichen Theorie**

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 20 **Erfolgreiche Teilnahme** an Veranstaltungen in Fachdisziplinen der **sportwissenschaftlichen Theorie**

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 21 **Erfolgreiche Teilnahme** an Veranstaltungen in Fachdisziplinen der **sportwissenschaftlichen Theorie**

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 22 **Leistungsnachweis** aus einem Hauptseminar zur **sportwissenschaftlichen Theorie**

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Name, Vorname _____

Spo 23 **Leistungsnachweis** aus einem Hauptseminar zur **sportwissenschaftlichen Theorie**

SWS: **Thema:** **Dozent:**

Institutsstempel, Datum, Unterschrift des Dozenten:

Spo 24 **Nachweis Erste Hilfe**

geprüft durch LPA Datum:

Unterschrift:

Spo 25 **Nachweis Rettungsschwimmerabzeichen DLRG/DRK**

geprüft durch LPA Datum:

Unterschrift:

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

