

Name:	Vorname:
Matrikel-Nr. :	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Geburtsland:
Heimatadresse:	Mobil-/Telefon:
Semesteradresse:	Mobil-/Telefon:
E-Mail:	
Beginn des Zertifikatsstudiengang:	

An die
Geschäftsstelle des Landesprüfungsamtes für die Lehrämter an Schulen an der
Universität Koblenz
Universitätsstr. 1
56070 Koblenz

Gemäß § 4 der Landesverordnung über die Anerkennung von Hochschulprüfungen
als Erweiterungsprüfung für Lehrämter vom 08. Juli 2011 (GVBl. S.252) – in der
entsprechend gültigen Fassung - beantrage ich die Anerkennung meines
Zertifikatsstudiengangs als Erweiterungsprüfung für das

- Lehramt an Grundschulen
- Lehramt an Realschulen plus
- Lehramt an Gymnasien
- Lehramt an berufsbildenden Schulen
- Lehramt an Förderschulen

(Zutreffendes bitte ankreuzen! Nur ein Kreuz möglich, sonst ungültig!)

Anlagen:

- amtlich beglaubigte Kopie* des Zertifikats
 - ausreichend frankierter **DIN-A4**-Rückumschlag
- *bei persönlicher Abgabe: Original und einfache Kopie

Ort, Datum

Unterschrift