|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **StudentIn** |  | **Name PrüferIn:** |
| Nachname: |  | **Prüfungstermin:** |
| Vorname: |  | Datum: |
| E-Mail-Adresse: |  | Uhrzeit: |
| Tel.-Nr.: |  | Raum: |

* **Pädagogische, psychologische und didaktische Grundlagen**

* **Historische und aktuelle Konzeptionen in ihrem geschichtlichen Zusammen­hang**

* **Methodische Gestaltung auch unter Berücksichtigung von Problemperspektiven**
* **Lernsituationen / Unterrichtssituationen vor dem Hintergrund spezifischer Lernvoraussetzungen planen und reflektieren**