**Einverständniserklärung**

**Einsichtnahme pädagogische Facharbeit**

**Name:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LiV-Jahrgang:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die Zweitausfertigung meiner pädagogischen Facharbeit

Dritten zur Einsichtnahme zugänglich gemacht wird.

Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift Lehrkraft im Vorbereitungsdienst)