**Name LiV**

**Ausbildungsschule**

**An die Leitung des**

**Studienseminares GHRS**

**Horst-Nickel-Straße 2c**

**21337 Lüneburg**

**Einverständniserklärung**

**zu Beratungsbesuchen in Präsenzform während der Corona-Pandemie**

Ich bestätige, dass an unserer Schule die hygienischen Rahmenbedingungen gemäß der *Niedersächsischen Verordnung über infektionsschützende Maßnahmen gegen die Ausbrei-tung des Corona-Virus* und des Niedersächsischen *Rahmen-Hygieneplans* auch im Rahmen von Unterrichtsbesuchen zu Ausbildungszwecken gemäß § 7 APVO-Lehr gewährleistet sind.

Mit dem Besuch der beteiligten AusbilderInnen im Unterricht unserer Lehrkraft im Vorbereitungsdienst am ­­ bin ich einverstanden.

Für die anschließende Beratung steht **ein /** **kein** geeigneter Raum zur Verfügung.

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

(Datum, Unterschrift der Schulleitung)