

Anlage 4 - SBV-Beteiligung bei Beurteilungen

(zur Inklusionsvereinbarung vom 04. November 2019)

| | |
|--|--|
| An die Schwerbehindertenvertretung beim Staatlichen Schulamt | Kontakt der Schule für Rückfragen: |
| Fax: E-Mail: | Name: Anschrift: Telefon: Fax: E-Mail: |

Information an die Schwerbehindertenvertretung gemäß § 178 Abs. 2 SGB IX

Die Dienststelle hat mich als Schulleitung beauftragt, eine Beurteilung der unten genannten Lehrkraft bis zum _____ vorzunehmen.

Lehrkraft: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Anlass der Beurteilung:

- Beendigung der Probezeit bei Tarifbeschäftigten
- Erste Beurteilung in der Probezeit bei Beamten
- Zweite Beurteilung in der Probezeit bei Beamten
- Bewerbung auf ein Beförderungsamtsamt
- Sonstiges: _____

Unterrichtsbesuche (Kolloquium etc.)

- sind geplant für den _____ und _____
- sind noch nicht terminiert.

Ort, Datum

Unterschrift Schulleitung