

Anlage 2

Anzeige einer SchiLF

Schule/Schulstempel

Ort, Datum

Schul-Nr.

An die Schürätin/den Schulrat für Lehrerbildung
beim staatlichen Schulamt

Ich beabsichtige die Durchführung der nachfolgend beschriebenen SchiLF.

Thema der SchiLF (einschließlich Inhalte und Ziele)	
Zuordnung zum Schulprogramm	
Konzeptionelle Planung (Angaben zu Format, Methoden etc.)	
Datum/Zeitraum	Datum: _____ <input type="checkbox"/> außerhalb der Unterrichtszeit <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Zustimmung des staatlichen Schulamtes zur Durchführung innerhalb der Unterrichtszeit (die Begründung ist unter „Sonstiges/Bemerkungen“ anzufügen). Vorabsprachen mit den schulischen Gremien haben <input type="checkbox"/> nicht stattgefunden <input type="checkbox"/> stattgefunden mit folgendem Ergebnis: _____

<p>Kompensation von Unterrichtsausfall und Absicherung der Aufsichtspflicht</p>	<p>Durch folgende Maßnahmen wird</p> <p>1. Unterrichtsausfall kompensiert:</p> <p>2. Die Aufsichtspflicht sichergestellt:</p>
<p>Unterstützungsbedarf</p>	<p><input type="checkbox"/> Ich benötige finanzielle Unterstützung in Höhe von _____ Euro.</p> <p>Begründung:</p> <p><input type="checkbox"/> Ich benötige personelle / sächliche Unterstützung.</p> <p>Beschreibung des konkreten Unterstützungsbedarfs:</p>
<p>Sonstiges/Bemerkungen (z. B. Begründung für Durchführung in Unterrichtszeit)</p>	

Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter

Bearbeitung durch Schulumt

<p>Entscheidung zum Antrag auf Durchführung der SchiLF innerhalb der Unterrichtszeit</p>	<p><input type="checkbox"/> Zustimmung</p> <p><input type="checkbox"/> Ablehnung</p> <p>Begründung:</p> <p>_____ Unterschrift regional zuständige Schulrätin/Schulrat</p>
<p>Entscheidung zum Unterstützungsbedarf</p>	<p>_____ Unterschrift Schulrätin/Schulrat für Lehrerbildung</p>