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

Absender / Ausbildungsschule Ort / Datum

An das

Staatliche Studienseminar

für das Lehramt an

berufsbildenden Schulen

Beverwijker Ring 3

56564 Neuwied

**Beauftragung mit der Mentorenschaft \***

Als Mentor/in für

* den / die Studienreferendar/in \*)
* den / die Bewerber/in um das Lehramt des Fachlehrers \*)
* die / den Lehrer/in für Fachpraxis \*)
* die / den Anwärter/in im Programm des Seiteneinstiegs \*)

Vorname + Name \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ausbildungsfächer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wird vorgeschlagen: 1.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Vorname + Name / Fach)

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

(email – Adresse dienstlich)

2.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Vorname + Name / Fach)

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

(email – Adresse dienstlich)

Es wird um Beauftragung mit der Mentorenschaft gebeten.

Die Mentorinnen und Mentoren haben die Fakultas in den entsprechenden Fächern.

* **Übersendung des Einsatzplanes für die Einführungsphase**\*

Der Ausbildungs- und Einsatzplan für die Zeit vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + ist beigefügt
  + wird in Kürze nachgereicht / wurde am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bereits übersandt

Künftige Änderungen des Ausbildungs- und Einsatzplanes werden mitgeteilt.

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

Unterschrift Schulleitung

Anlagen:

**\* nicht Zutreffendes streichen**