Staatliches Studienseminar für das Lehramt an Grundschulen ∙ Neuwied
Friedrich-Ebert-Straße 28 ∙ 56564 Neuwied ∙ sekretariat@gs-nr.semrlp.de

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Name der Schule Ort, Datum**

**An die Leitung des**

**Staatlichen Studienseminars**

**für das Lehramt an Grundschulen**

#### **Friedrich-Ebert-Str. 28**

### 56564 Neuwied

**Mentorenvorschlag und -bestellung**

gem. § 12 (2) LVO vom 03.01.2012, zuletzt geändert durch Artikel 4 und 5 der Verordnung vom 03.09.2022 (GVBI. S. 423)

**für die/den LAA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Name der/des LAA**

**in den Fächern GB und:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 **2. Fach**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Mentor/in für GB oder beide Fächer** |  | **evtl. Mentor/in für das 2. Fach** |
| **Name:** |  |  |
| **Amtsbezeichnung:** |  |  |
| **Anschrift:** |  |  |
| **Tel-Nr.:** |  |  |
| **Email-Adresse:** |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Ort, Datum Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters**

**Der örtliche Personalrat stimmt dem o. g. Vorschlag des Schulleiters / der Schulleiterin zu.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Ort, Datum Unterschrift der/des Vorsitzenden**

**Die Seminarleitung ist mit o.g. Vorschlag zur Mentorenbestellung durch die Schulleitung einverstanden.**

**Neuwied, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Datum Unterschrift des Seminarleiters**