Staatliches Studienseminar für das Lehramt an Grundschulen · Simmern
Aulergasse 10 / Am Zentralplatz | 55469 Simmern | Tel.: 06761-970010 | Fax: 06761-970012 | info@gs-sim.semrlp.de

Anschrift/Stempel d. Schule

Staatl. Studienseminar für das
Lehramt an Grundschulen

55469 S i m m e r n

Vorschlag eines Mentors/einer Mentorin gem. § 9 (2) LVO vom 21.08.2007 (GVBl. S. 139) in der Fassung vom 19.02.2010.

Für die Anwärterin / den Anwärter

____
schlagen wir mit Zustimmung des örtlichen Personalrates

Herrn/Frau _________________________________ *Pers.-Nr.:* __________________
Amtsbezeichnung, Name, Vorname

____
Anschrift, Telefon/Emailadresse

als Mentor/Mentorin vor.

Hilfsweise wird folgende Lehrkraft im Fach __________________________________

eingesetzt: _____________________________________ *Pers.-Nr.:*______________
Amtsbezeichnung, Name, Vorname

____
Unterschrift des Schulleiters/der Schulleiterin

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

______________________ ____
Datum *Unterschrift des/der Vorsitzenden*

♦♦
Zustimmung des Seminarleiters/der Seminarleiterin:

______________________ ____
Datum *Unterschrift des Seminarleiters / der Seminarleiterin*