

76247 Karlsruhe

**1. Angaben zum Schulträger**

Name:

Anschrift:

**2. Angaben zur Lehrkraft**

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

**3. Angaben zum Unterrichtseinsatz der Lehrkraft**

Mangelfach:

Bildungsgang:

Deputatsumfang:

1)

2)

3)

Summe der Deputatsstunden im Mangelfach ist größer als 50% des Gesamtdeputats  ja  nein

**4. Angaben zur geplanten Nachqualifizierungsmaßnahme (mit entsprechenden Nachweisen)**

Fortbildungsinstitut:

Beginn der Maßnahme:

Ende der Maßnahme:

*Mentor an der Schule*

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Lehrbefähigung (2. Staatsexamen/Fach):  Sekundarstufe I  Sekundarstufe II

Ort, Datum

.....  
(Unterschrift)

**Vom Regierungspräsidium auszufüllen**

Datum/Handzeichen

Fachliche Qualifizierung der Lehrkraft vorhanden (Abschluss u. Praxis)  ja  nein

Pädagogische Eignung der Lehrkraft geprüft  ja

Nachqualifizierungsmaßnahme vom KM genehmigt und passend (mit/ohne Aufstiegsmodul)  ja  nein

Mentor hat Lehrbefähigung für öffentliche Schule  ja  nein

Nachweis über Antritt der Qualifizierung liegt vor  ja Beginn:

Bestätigung der erfolgreichen Teilnahme liegt vor  ja

Abschließender Unterrichtsbesuch beauftragt  ja

Erfolgreiche Beendigung der Qualifizierungsmaßnahme  ja  nein