

## SBV-Beteiligung bei Prüfungen der Lehramtsanwärterin oder des Lehramtswärters

Information durch das Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung (ZfsL)

An die Bezirks- schwerbehindertenvertretung Grundschulen Thomas Kraus Faxnummer: <b>0211 8756 5103 1517</b> oder E-Mail: <b>sbvgs@brd.nrw.de</b>	Kontaktdaten des ZfsL für Rückfragen Name: Anschrift: E-Mail: Telefon:
---	--

Nach Punkt 4 der Inklusionsvereinbarung ist den behinderungsbedingten Erfordernissen der Lehramtsanwärterinnen und Lehramtsanwärter mit Schwerbehinderung oder Gleichstellung Rechnung zu tragen. Das Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung (ZfsL) beteiligt die Schwerbehindertenvertretung unmittelbar und am gesamten Ausbildungs- und Prüfungsverfahren.

Lehramtsanwärterin/  
Lehramtsanwärter \_\_\_\_\_

Schule/Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

	Datum	Uhrzeit	Gebäude	Raum
UPP1				
UPP2				
Kolloquium				

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Seminarleitung)