

SBV-Beteiligung bei Beurteilungen

Information durch die Schulleitung

An die Schwerbehindertenvertretung Realschulen Faxnummer: 0211 8756 5103 1514 oder E-Mail: sbvrs@brd.nrw.de	Kontaktdaten der Schule für Rückfragen Name: Anschrift: E-Mail: Telefon:
---	--

Information an die Schwerbehindertenvertretung gemäß § 178 Abs. 2 SGB IX.

Die Dienststelle hat mich als Schulleitung beauftragt, eine Beurteilung der oder des unten genannten Beschäftigten bis zum _____ vorzunehmen.

Name: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Anlass der Beurteilung:

- ☐ Beendigung der Probezeit bei Tarifbeschäftigten
- ☐ 1. Beurteilung in der Probezeit bei Beamten
- ☐ 2. Beurteilung in der Probezeit bei Beamten
- ☐ Bewerbung auf ein Beförderungsamt
- ☐ Sonstiges _____

Unterrichtsbesuche (Kolloquium etc.)

- ☐ sind geplant für den _____ und _____
- ☐ sind noch nicht terminiert
- ☐ sind nicht vorgesehen

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Schulleitung)