

## SBV-Beteiligung bei Prüfungen oder prüfungsähnlichen Terminen für Lehrkräfte in Ausbildung

Information durch das Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung (ZfsL)

An die Schwerbehindertenvertretung Berufskollegs  Faxnummer: <b>0211 8756 5103 1516</b> oder E-Mail: <b>sbvbk@brd.nrw.de</b>	Kontaktdaten des ZfsL für Rückfragen Name: Anschrift:  E-Mail: Telefon:
---	--

Nach Punkt 4 der Inklusionsvereinbarung ist den behinderungsbedingten Erfordernissen von Lehrkräften in Ausbildung (auch von Fachlehrkräften und Werkstattelehrkräften) mit Behinderung Rechnung zu tragen.

Das Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung (ZfsL) beteiligt die Schwerbehindertenvertretung unmittelbar und am gesamten Ausbildungs- und Prüfungsverfahren.

Lehrkraft in Ausbildung

(ausgenommen Lehramtswärterinnen oder Lehramtsanwärter im Vorbereitungsdienst):

---

Schule/Adresse:

---



---

	Datum	Uhrzeit	Gebäude	Raum
Unterrichtsbesuch(e)				
Kolloquium / Nachbesprechung				

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift der Seminarleitung)