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

Information durch das Zentrum für schulpraktische Lehrerausbildung (ZfsL)

An die Schwerbehindertenvertretung Gesamt-, Sekundar-, PRIMUS- Schulen		Kontaktdaten des ZfsL für Rückfragen Name: Anschrift:			
Faxnummer: 0211 8756 5103 1513 oder E-Mail: sbvge@brd.nrw.de		E-Mail: Telefon:			
Nach Punkt 4 der Inklusivon Lehrkräften in Ausbi Behinderung Rechnung Das Zentrum für schulpi Schwerbehindertenvertre Prüfungsverfahren.	ildung (auch v zu tragen. raktische Lehr	von Fachlehrkräften rerausbildung (ZfsL)	und Werkstattle beteiligt die	hrkräften) mit	
Lehrkraft in Ausbildung (ausgenommen Lehram	tswärterinnen	oder Lehramtsanw	ärter im Vorbere	itungsdienst):	
Schule/Adresse: ——					
	Datum	Uhrzeit	Gebäude	Raum	
Unterrichtsbesuch(e)					
Kolloquium / Nachbesprechung					
(Ort, Datum)		(Unt	(Unterschrift der Seminarleitung)		