

SBV-Beteiligung bei Einstellungen

Information durch die Schulleitung

An die Schwerbehindertenvertretung Hauptschulen	Kontaktdaten der Schule für Rückfragen Name: Anschrift:
Faxnummer: 0211 8756 5103 1515 oder E-Mail: sbvhs@brd.nrw.de	E-Mail: Telefon:

Hiermit informiere ich Sie gemäß § 164 Abs. 1 Satz 4 in Verbindung mit § 178 Abs. 2 Satz 1 SGB IX **unmittelbar nach Ende der Bewerbungsfrist** oder bei weiteren Kenntnissen über Bewerberinnen oder Bewerber mit Behinderungen z.B. nach Erhalt der Ordnungsgruppenliste:

Einstellungsverfahren zum: _____

Ausschreibungsnummern: _____

Ende der Bewerbungsfrist: _____

befristet unbefristet

Lehrkraft Sozialpädagoge Andere: _____

Vorauswahlsitzung: _____ um _____ Uhr

Die Terminübersicht für die Auswahlverfahren, an denen Menschen mit Schwerbehinderung oder Gleichstellung beteiligt sind, wird nach der Vorauswahlsitzung nachgereicht.

Es ist keine Bewerbung von Menschen mit Behinderung eingegangen.

Es liegt die Bewerbung eines Menschen vor mit:

Schwerbehinderung GdB (≥ 50) : _____

Gleichstellung zu einem Menschen mit Schwerbehinderung

Behinderung GdB (< 50) : _____

Nachweis durch Kopie des Schwerbehindertenausweises, des Feststellungsbescheides oder des Bescheides der Agentur für Arbeit liegt vor

Name der sich bewerbenden Person: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

(Ort, Datum)

(Schulleitung)