



Schulamt	Ort, Datum
----------	------------

Bezirksregierung Düsseldorf  
Dezernat 47.3  
Postfach 300865  
40408 Düsseldorf

### Vereinfachte Beurteilung zum Ende der Probezeit als Schulleitung

Name, Vorname:	
Schule:	
<b>Bereich „Zusammenarbeit“:</b>	
Die Beurteilerin/Der Beurteiler hat dem Schulträger gem. Nr. 12.6 der Beurteilungsrichtlinie Gelegenheit zur schriftlichen Stellungnahme über die Zusammenarbeit gegeben.	
Stellungnahme liegt anbei	Schulträger hat auf Stellungnahme verzichtet
<b>Bereich „Organisation und Verwaltung“:</b>	
<b>Bereich „Beratung“:</b>	
<b>Bereich „Personalführung und -entwicklung“:</b>	
<b>Zusammenfassende Eignungsbewertung:</b>	
Beurteilungsgespräch hat stattgefunden am:	
Bekanntgabe der Beurteilung am:	durch Übergabe einer Abschrift durch Übersendung einer Abschrift

**Die Probezeit wurde erfolgreich abgeleistet.**

(Datum) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Beurteilerin/Beurteiler)