|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lehrgang für Haupt- und Werkrealschullehrkräfte**  | **Regierungspräsidium**[ ]  Stuttgart [ ]  Karlsruhe [ ]  Freiburg [ ]  Tübingen |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Bewerbung um die Teilnahme an einem Lehrgang für einen horizontalen Laufbahnwechsel gemäß § 21 Landesbeamtengesetz(Gruppe 2) |

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname der Bewerberin / des Bewerbers: | Stammschule (vollständige Anschrift) und ggf. abweichende Tätigkeitsstelle |
| Schwerbehindert bzw. Gleichgestellt[ ]  ja | Geburtsdatum |  |
| Mailadresse: |
| Telefonnummer: | Personalnummer/Besoldungsgruppe: |

Ich bewerbe mich um folgenden Lehrgang:

|  |
| --- |
| [ ]  Gruppe 2: Lehrkräfte, die an SBBZ eingesetzt sind (näheres siehe Anschreiben) |

|  |
| --- |
| Ich bin in folgendem sonderpädagogischen Förderschwerpunkt tätig (vergleiche § 15 Schulgesetz):Sonderpädagogischer Förderschwerpunkt:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

|  |
| --- |
| [ ]  Anschreiben des Regierungspräsidiums [ ]  Dienstliche Beurteilung |

Wenn ich zugelassen werde, möchte ich die pädagogische Schulung an folgendem Staatlichen Seminar für Didaktik und Lehrerbildung (Gymnasien, Abteilung Sonderpädagogik) durchführen:

|  |
| --- |
| Bitte wählen Sie unter folgenden Standorten: Freiburg, Heidelberg, StuttgartPriorität 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Priorität 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der Schulleitung bzw. der Vorgesetzten/des Vorgesetzten

**Bitte senden Sie das Bewerbungsformular mit den beigefügten Unterlagen an das für Sie zuständige Staatliche Schulamt.**