Meldung zur Ausbildung von Beratungslehrerinnen und Beratungslehrern
Kurs 2025/26

Über

[ ]  die Schulleitung (allgemein bildende Gymnasien und Berufliche Schulen)

[ ]  die Schulleitung und das Staatliche Schulamt (GHWS, GMS und RS)

|  |  |
| --- | --- |
| An dasZentrum für Schulqualität und LehrerbildungRegionalstelle **Tübingen**z.Hd. **Christiane Fecker-Braun** **Schaffhausenstr.11372072 Tübingen** | **Meldeschluss****[17.01.2025]****(Eingangsdatum ZSL-Regionalstelle)** |

|  |
| --- |
| **1. Persönliche Angaben der Bewerberin / des Bewerbers** |
| Name | Vorname |
| Bitte Text hier eingeben. | Bitte Text hier eingeben. |
| Geburtsdatum | Amts-/Dienstbezeichnung | schwerbehindert/gleichgestellt**\***ja [ ]  nein [ ]  |
| dd/mm/jjjj | Bitte Text hier eingeben. |  |
| Telefon | Fax, sofern vorhanden | DISCH-Poststellen E-Mail-Adresse der Schule**\*\*** |
| Nummer | Nummer | Bitte Text hier eingeben. |
| Straße | PLZ | Wohnort |
| Bitte Text hier eingeben. | Zahl | Bitte Text hier eingeben. |
| **2. Dienstliche Angaben der Bewerberin / des Bewerbers** |
| Schulname | Schulart |
| Bitte Text hier eingeben. | Bitte Schulart angeben |
| Straße | PLZ | Schulort |
| Bitte Text hier eingeben. | Zahl | Bitte Text hier eingeben. |
| Telefon | Fax, sofern vorhanden | Stadt-/Landkreis |
| Nummer | Nummer | Bitte Text hier eingeben. |
| Staatliches Schulamt / RP | Wiederbewerbung für die BL-Ausbildung |
| Bitte Text hier eingeben. | nein [ ]  ja [ ]  | (Jahr der letzten Bewerbung: jjjj) |
| Haben Sie mind. drei Jahre eigenverantwortlich unterrichtet? (inkl. Unterricht in Ausbildung/ Referendariat)ja [ ]  nein [ ]   |
| Höhe geplantes Deputat im nächsten Schuljahr (z.B. 18/25 Lehrerwochenstunden) |
| Bitte Zahl hier eingeben/Bitte Zahl hier eingeben |
| Weitere derzeit ausgeübte außerunterrichtliche Tätigkeiten im Rahmen Ihres Deputats (z.B. Lehrtätigkeit am Seminar, Fachberatung, Fortbildungstätigkeiten o.ä.) |
| Bitte Text hier eingeben. |
| Höhe Anrechnungsstunden für diese Tätigkeiten:  |
| Bitte Höhe der Anrechnungsstunden hier eingeben. |
| Angaben zu beantragten tätigkeitsrelevanten Veränderungen (Freistellungsjahr mit Angabe des Schuljahres der Freistellung, Bewerbung um horizontalen Laufbahnwechsel (Hola), Freistellung oder Bewerbung für den Auslandsschuldienst, Bewerbung um eine Funktionsstelle o.ä.) |
| Bitte Text hier eingeben. |
| Erfahrungen, Kompetenzen, ausgeübte Tätigkeiten, die für die Beratungslehreraufgabe hilfreich sind  |
| Bitte Text hier eingeben. |
| Datum | Unterschrift der Lehrkraft |
| dd/mm/jjjj |  |

\* In diesem Fall werden die schulischen Hauptvertrauenspersonen informiert und am Auswahlverfahren beteiligt.
\*\* Aufgrund der EU-DSGVO dürfen personenbezogene Informationen nicht an private E-Mailadressen übermittelt werden.

|  |
| --- |
| **3. Angaben der Schulleiterin / des Schulleiters\*\*\*** |
| Dienstliche Gründe stehen einer Teilnahme[ ]  entgegen.[ ]  nicht entgegen. |
| Stellungnahme der Schulleitung (z.B. mögliche personenbezogene bzw. schulorganisatorische Gründe, weshalb eine Bewerbung befürwortet bzw. nicht befürwortet wird). Es wird darauf hingewiesen, dass die Eignung einer Bewerberin/eines Bewerbers über das Auswahlverfahren der zuständigen ZSL-Regionalstelle festgestellt wird. |
| Bitte Text hier eingeben. |
| Datum | Unterschrift der Schulleitung | Name der Schulleitung in Druckbuchstaben |
| dd/mm/jjjj | Bitte Text hier eingeben. |
| **4. Ggf.\*\*\*\* Stellungnahme des Staatlichen Schulamts bei Lehrkräften GHWS, RS, GMS** |
| Dienstliche Gründe stehen einer Teilnahme[ ]  entgegen.[ ]  nicht entgegen. |
| Datum | Unterschrift | Name in Druckbuchstaben/Dienstbezeichnung |
| dd/mm/jjjj | Bitte Text hier eingeben. |

\*\*\* Falls im Falle einer gleichgestellten/schwerbehinderten Lehrkraft einer Teilnahme dienstliche Gründe entgegenstehen, setzen Sie sich bitte vorab direkt mit den schulischen Hauptvertrauenspersonen in Verbindung.

\*\*\*\* Für die Zulassung zum Auswahlverfahren nicht erforderlich.