|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Schulwerk-Logo_RGB |  |
| Schul–Nr.  | Schule     des Schulwerks der Diözese Augsburg | Jahr     |

## Bewährung

## in der Tätigkeit als

[ ]  **Beratungslehrkraft** [ ]  **Systembetreuer/-in**

[ ]  **Schulpsychologin/Schulpsychologe** [ ]  **Lehrkraft mit Führungsaufgaben**

|  |
| --- |
| Amts- /Dienstbezeichnung, Name, Vorname, Geburtsdatum      |
| Lehramt, Lehrbefähigung (Fächer), Lehrerlaubnis (Fächer)      |
| Übernahme der oben ausgewählten Tätigkeit am      . |

**Tätigkeitsgebiet und Aufgaben im Bewährungszeitraum vom**       **bis**      :

|  |
| --- |
| Die Lehrkraft hatte im Bewährungszeitraum folgende Aufgaben:      |
| **Bewährungsmerkmale in der oben angekreuzten Tätigkeit:**  |
| Wahrnehmung der übertragenen FunktionBitte diesen gesamten Hinweis-Text dreifach anklicken und einfach überschreiben.Sachkompetenz, Sozialkompetenz, Handlungskompetenz (Organisationsvermögen), Einsatzbereitschaft und Engagement |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Führungsverhalten (nur bei Lehrkräften mit Führungsaufgaben)Bitte diesen gesamten Hinweis-Text dreifach anklicken und einfach überschreiben oder entfernt lassen.Vorbildwirkung durch persönliche, soziale, fachliche und methodische Kompetenz, Innovationen, Sachgerechte Delegation, Personalförderung, Gestaltung von transparenten Arbeitsabläufen, Förderung der einzelnen Lehrkraft durch Mitarbeitergespräche und Zielvereinbarungen |  |
|  |
| Die Bewährung in der Tätigkeit als [ ]  **Beratungslehrkraft** [ ]  **Systembetreuer/-in** [ ]  **Schulpsychologin/Schulpsychologe**[ ]  **Lehrkraft mit Führungsaufgaben**wird festgestellt:1 [ ]  ja [ ]  nein |

 ---------------------------------------- ----------------------------------------

 (Ort, Datum) (Unterschrift der/des Schulleiterin/Schulleiters)

|  |
| --- |
| Eröffnet erhalten: ---------------------------------------- ---------------------------------------- (Ort, Datum) (Unterschrift der beurteilten Lehrkraft) |
|

|  |
| --- |
| Prüfvermerk:**Einverstanden/geändert** ---------------------------------------- ---------------------------------------- (Ort, Datum) (Überprüfende Stelle: Schulträger) |

 |
| **Nochmals eröffnet erhalten:** ---------------------------------------- ---------------------------------------- (Ort, Datum) (Unterschrift der Lehrkraft) |

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

1 Die Lehrkraft hat sich in der übertragenen Tätigkeit bewährt, wenn mindestens die Bewertung „Leistung, die die Anforderungen übersteigt – UB“ erreicht wurde.

**Bewertungsstufen:** Leistung, die in allen Belangen von herausragender Qualität ist (HQ); Leistung, die die Anforderungen besonders gut erfüllt (BG); Leistung, die die Anforderungen übersteigt (UB); Leistung, die den Anforderungen voll entspricht (VE); Leistung, die den Anforderungen in hohem Maße gerecht wird (HM); Leistung, die Mängel aufweist (MA); Leistung, die insgesamt unzureichend ist (IU)