**Schritte zur Überprüfung der 6-monatigen Probezeit bei Abschluss eines sofortigen unbefristeten Beschäftigungsverhältnisses**

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Vorname |
| Schule |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Erster Unterrichtsbesuch** (bis Beginn der Herbstferien) durchgeführt am: Datum

|  |  |
| --- | --- |
| Gesamteindruck[ ]  sehr positiv[ ]  positiv | [ ]  kleinere Mängel[ ]  erhebliche Mängel |

 |
| **Zweiter Unterrichtsbesuch** (bis Ende November) durchgeführt am: Datum

|  |  |
| --- | --- |
| Gesamteindruck[ ]  sehr positiv[ ]  positiv | [ ]  kleinere Mängel[ ]  erhebliche Mängel |

 |
| **Zwischenfazit** (bis Anfang Dezember) festgestellt am: Datum

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  sehr positiv[ ]  positiv | [ ]  kleinere Mängel[ ]  erhebliche MängelMängelbesprechung durchgeführt am: Datum |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dritter Unterrichtsbesuch** (nur bei Lehrkräften mit kleineren und erheblichen Mängeln bis Beginn der Weihnachtsferien) durchgeführt am: Datum

|  |  |
| --- | --- |
| Gesamteindruck[ ]  sehr positiv[ ]  positiv | [ ]  kleinere Mängel[ ]  erhebliche Mängel |

 |
| **Stellungnahme zum Bestehen der Probezeit** (bis Mitte Januar)Die Probezeit wurde [ ]  bestanden [ ]  nicht bestanden

|  |
| --- |
| Begründung:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

 |
| Datum  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift |