**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 Mängel  Mängelbesprechung  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 |