



## Überprüfung der 6-monatigen Probezeit bei unbefristeter Neueinstellung

### 1. Angaben zur Person

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

### 2. Unterrichtsbesuche

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

Gesamteindruck:

sehr positiv

kleinere Mängel

positiv

erhebliche Mängel

- **Zweiter Unterrichtsbesuch** (bis Ende November) durchgeführt am:

Gesamteindruck:

sehr positiv

kleinere Mängel

positiv

erhebliche Mängel

- **Zwischenfazit** (bis Anfang Dezember) festgestellt am:

sehr positiv

kleinere Mängel

positiv

erhebliche Mängel

Mängelbesprechung durchgeführt am:

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

Gesamteindruck:

sehr positiv

kleinere Mängel

positiv

erhebliche Mängel

### 3. Stellungnahme zum Bestehen der Probezeit

(abzugeben bis Mitte Januar)

Die Probezeit wurde

bestanden

nicht bestanden

**Begründung:**

Ort, Datum

Unterschrift Schulleitung