|  |
| --- |
| Datum:Absender Schule**Abgabetermin:** |

|  |  |
| --- | --- |
| An dasSeminar für Ausbildung und Fortbildung der Lehrkräfte Laupheim (Grundschule)Schillerstr. 888471 Laupheim | Telefon 07392 9675-0Fax 07392 9675-25Mail. poststelle@seminar-gs- laup.kv.bwl.de |

\_\_

**Mentorenmeldung gem. § 13, Abs. 5 der GPO II**

**Vorbereitungsdienst für das Lehramt an GS Kurs \_\_\_\_**

**vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Lehreranwärter/in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wird betreut von:

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname | Mailadresse |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

Datum Schulleitung