**Name, Vorname**:  **Datum:**

**Über die Schulleitung**

An das

Seminar für Ausbildung

und Fortbildung der Lehrkräfte Lörrach (Grundschulen)

Direktor Xaver Anders

Industriestraße 2

79541 Lörrach

**Interesse an einem Lehrauftrag am SAFL (GS) Lörrach**

Ich interessiere mich für einen Lehrauftrag am Seminar für Ausbildung und Fortbildung

der Lehrkräfte Lörrach (GS) in den Fächern

**Schuleingangsstufe und \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Im Schuldienst seit Schuljahr…** |
| **Meine** **studierten Fächer…**  |  |  |  |
| **Meine derzeitigen Lehraufträge - Fächer…** |  |  |  |  |  |  |
| **in den Klassen…** | Kl. | Kl. | Kl. | Kl. | Kl. | Kl. |

**Angaben zur Schule persönliche Angaben**

Name der Schule: Name:

Straße: Vorname:

PLZ/Ort:: Geburtsdatum:

Rektor/in: PLZ/Ort:

Konrektor/in: Straße:

Tel: Tel:

Fax: Mobile:

E-Mail (Poststelle): E-Mail:

 Handy-Nr.:

 Personalnummer:

Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_