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

|  |  |
| --- | --- |
| An das  Seminar für Ausbildung und Fortbildung  der Lehrkräfte Laupheim (Grundschule)  Schillerstr. 8  88471 Laupheim | Telefon 07392 9675-0  Fax 07392 9675-25  Mail. poststelle@seminar-gs-  laup.kv.bwl.de |

\_\_

BW_Loewe_rechts**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