Bewerbung um Zusatzstunden für Beratungslehrkräfte

Name der Schule:	
Dienstort:	
Schulform:	

Lehrkraft Priorität 1	
Name der Lehrkraft:	
Vorname:	
Amtsbezeichnung:	

Lehrkraft Priorität 2	
Name der Lehrkraft:	
Vorname:	
Amtsbezeichnung:	

Begründung für das Projekt bzw. den besonders erhöhten Beratungsbedarf

Anzahl der Schülerinnen und Schüler an dieser Schule:
- bei BBS: Anzahl der Schülerinnen und Schüler im Vollzeitbereich:
Anzahl der Schülerinnen und Schüler im Teilzeitbereich:

Wie viele Unterrichtsstunden werden von der Bewerberin / dem Bewerber zurzeit wöchentlich erteilt?	Lehrkraft Priorität 1: _____ Lehrkraft Priorität 2: _____