An das

Schulamt für den Kreis Coesfeld

Schützenwall 18

48653 Coesfeld

**Feststellung der Bewährung einer pädagogischen Fachkraft im multiprofessionellen Team (MPT)**

**Angaben zur Person**

     ,

Familienname, Vorname

Geburtsdatum

**Angaben zur Schule**

Schule

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

**Feststellung**

zutreffendes bitte ankreuzen

Die oben genannte pädagogische Fachkraft- MPT

[ ]  hat sich in der Probezeit bewährt [ ]  hat sich ***nicht*** bewährt.

Ort Datum

Unterschrift der Schulleitung