An das

Schulamt für den Kreis Coesfeld

Schützenwall 18

48653 Coesfeld

**Feststellung der Bewährung einer sozialpädagogischen Fachkraft in der Schuleingangsphase**

**Angaben zur Person**

Familienname Vorname

     .     .

Geburtsdatum

**Angaben zur Schule**

Schule

Straße Hausnummer

PLZ Ort

**Feststellung**

zutreffendes bitte ankreuzen

Die oben genannte Fachkraft in der Schuleingangsphase

hat sich in der Probezeit bewährt hat sich ***nicht*** bewährt

x

Ort Datum

Unterschrift der Schulleitung