**Schulamt für den Kreis Coesfeld** Auskunft erteilen:

**48653 Coesfeld** **Angelika Reimer**

[schulamt@kreis-coesfeld.de](mailto:schulamt@kreis-coesfeld.de) Tel.: 02541-18 4202

Mail: [Angelika.Reimer@kreis-coesfeld.de](mailto:Angelika.Reimer@kreis-coesfeld.de)

**Sandra Deuker**

Tel.: 02541-18 4200

Mail: [Sandra.Deuker@kreis-coesfeld.de](mailto:Sandra.Deuker@kreis-coesfeld.de)

**Formlose Bewerbung für eine – befristete – Einstellung (Elternzeitvertretung)**

**an einer Grundschule im Schulamtsbezirk Coesfeld**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname:** |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Anschrift (Straße, Nummer, PLZ und Wohnort) |  |
| Telefon-Nummer, Handy-Nummer: |  |
| Email-Adresse: |  |
| Zurzeit Lehramtsanwärterin/Lehramtsanwärter an folgender Ausbildungsschule: |  |
| Beendigung des Vorbereitungsdienstes am: |  |
| **Lehramt:**  Förderschwerpunkt:  Lernen (LE), Sprache (SB), Emotionale und soziale Entwicklung (ESE), Hören und Kommunikation (HK), Sehen (SE), Geistige Entwicklung (GG), Körperliche und motorische Entwicklung (KM) | Primarstufe  Sonderpädagogik, Förderschwerpunkt: |
| **Fächer:** |  |
| 1. Staatsprüfung / Masterprüfung: | Datum:       Note: |
| 2. Staatsprüfung:  Datum / Note (sofern bekannt), sonst Note der Langzeitbeurteilung/fächerbezogene Zensierung | Datum:       Note: |
| Bachelorprüfung: | Datum:       Note: |
| Bachelor-Studiengang, zurzeit in: | Hochschulsemester |
| Master-Studiengang, zurzeit in: | Hochschulsemester |
| **Hochschulabschluss/Diplom:** | Datum:       Fach: |
| Zusätzliche Qualifikationen/Neigungsfächer:  (z.B. Rettungsfähigkeit, Musikkenntnisse, Deutsch als Zweitsprache) |  |
| **Möglicher Dienstort:**  Ortswunsch/Ortswünsche: |  |
| Wunschschule/n: |  |
| Möglicher Beschäftigungsbeginn: | ab sofort  ab  ab 01.05.  ab 01.11 |
| Mögliche Beschäftigungsdauer: | bis 30.04.  bis 31.10.  bis |
| Möglicher Beschäftigungsumfang: | Vollzeitbeschäftigung (28 Wochenstunden)  Teilzeitbeschäftigung mit       Wochenstunden |
| Vorbeschäftigung an einer Schule als Vertretungskraft:  Zeitraum:  Schule:  Zeitraum:  Schule: | Ja        bis            bis |
| Was möchten Sie noch mitteilen: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**­­­­­­­­­­­­­­** (Datum) (Unterschrift Bewerberin/Bewerber)