Name d. Schule : Ort,

Schulamt

für den Kreis Coesfeld

48651 Coesfeld

**Bericht zum Erfolg der Erprobungszeit**

**Übertragung eines höherwertigen Dienstpostens:**

**Konrektorenstelle**

**Name:**

Vorname:

Geburtsdatum:

Schule:

Amts- bzw. Dienstbezeichnung:

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Zeitpunkt der Beauftragung mit den Aufgaben einer Konrektorin/eines Konrektors an der o.g. Schule** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Erprobungszeit** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **Aufgabenfelder** |
|  | Beschreibung der Aufgabenfelder der Konrektoren- / Konrektorinnenaufgaben im Schulleitungsteam:  (z. B. Beratung, Zusammenarbeit, Soziale Kompetenz, Organisation/Verwaltung) |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | **Gesamtbewertung / Eignung für den höherbewerteten Dienstposten** |
|  | Frau/Herr XXXXX **hat sich während der Probezeit bewährt/nicht bewährt und**  die Eignung für den Posten der/des Konrektorin/Konrektors nachgewiesen. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Schulleitung