

Anlage 2

**Anzeige einer SchiLF**

\_\_\_\_\_  
Schule/Schulstempel

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

\_\_\_\_\_  
Schul-Nr.

An die Schürätin/den Schulrat für Lehrerbildung  
beim staatlichen Schulamt

\_\_\_\_\_  
**Ich beabsichtige die Durchführung der nachfolgend beschriebenen SchiLF.**

Thema der SchiLF (einschließlich Inhalte und Ziele)	
Zuordnung zum Schulprogramm	
Konzeptionelle Planung (Angaben zu Format, Methoden etc.)	
Datum/Zeitraum	Datum: _____ <input type="checkbox"/> außerhalb der Unterrichtszeit <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Zustimmung des staatlichen Schulamtes zur Durchführung innerhalb der Unterrichtszeit (die Begründung ist unter „Sonstiges/Bemerkungen“ anzufügen). Vorabsprachen mit den schulischen Gremien haben <input type="checkbox"/> nicht stattgefunden <input type="checkbox"/> stattgefunden mit folgendem Ergebnis: _____

Kompensation von Unterrichtsausfall und Absicherung der Aufsichtspflicht	Durch folgende Maßnahmen wird 1. Unterrichtsausfall kompensiert:  2. Die Aufsichtspflicht sichergestellt:
Unterstützungsbedarf	<input type="checkbox"/> Ich benötige finanzielle Unterstützung in Höhe von _____ Euro. Begründung:  <input type="checkbox"/> Ich benötige personelle / sächliche Unterstützung. Beschreibung des konkreten Unterstützungsbedarfs:
Sonstiges/Bemerkungen (z. B. Begründung für Durchführung in Unterrichtszeit)	

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter

**Bearbeitung durch Schulamt**

Entscheidung zum Antrag auf Durchführung der SchiLF innerhalb der Unterrichtszeit	<input type="checkbox"/> Zustimmung  <input type="checkbox"/> Ablehnung Begründung:  _____ Unterschrift regional zuständige Schulrätin/Schulrat
Entscheidung zum Unterstützungsbedarf	_____ Unterschrift Schulrätin/Schulrat für Lehrerbildung