

**BEWERBUNGSFORMULAR für den QUALIFIZIERUNGSKURS
Schwimmen und Inklusion (Sonderschule/Grundschule/ReBBZ) 08/2024**

Anmeldung bis 15.04.2024 eingescannt per E-Mail: sport@li.hamburg.de

(oder per Fax: 040 - 427 314 278)

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Qualifizierungskurs an (Bitte am PC ausfüllen):

Name, Vorname:	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Schule:	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Dienstl. E-Mail:	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Telefon:	<input style="width: 80%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Ich werde im kommenden Schuljahr 2024/25 Schwimmen im Jahrgang <input style="width: 40px;" type="text"/> unterrichten.
<input type="checkbox"/>	Ich habe mich im vergangenen Schuljahr bereits für den Qualifizierungskurs angemeldet, habe aber keinen Platz bekommen.
<input type="checkbox"/>	Ich bin schwerbehindert (freiwillige Angabe).
<input style="width: 40px;" type="text"/>	_____
Datum	Unterschrift Bewerberin/Bewerber

Die Schulleitung hat das Anschreiben an die Bewerberinnen und Bewerber zur Kenntnis genommen, stimmt der Bewerbung zu und bestätigt, dass	
<input type="checkbox"/>	die Lehrkraft im SJ 2024/25 für den Schwimmunterricht fest eingeplant ist und die Schule sorgt für eine entsprechende zeitliche Entlastung.
Dringlichkeiten/ Besonderheiten der Schule:	
<input style="width: 80%; height: 40px;" type="text"/>	
<input style="width: 40px;" type="text"/>	_____
Datum	Unterschrift Schulleitung, Schulstempel

Der schulische Personalrat bestätigt, dass er sich nach § 88 Absatz 1 Ziffer 18, 19 und 26 HmbPersVG mit der Bewerbung befasst hat und der Auswahl sowie Durchführung zustimmt. (Bei Ablehnung ist eine Begründung nach §80 HmbPersVG erforderlich).	
<input style="width: 40px;" type="text"/>	_____
Datum	Unterschrift schulischer Personalrat