

Anlage 2
Information der Auswahlkommission*
(Stempel der Schule, Datum)

**An die
Schwerbehindertenvertretung
für Lehrerinnen und Lehrer an**

_____ *(Schulform)*

bei der Bezirksregierung _____

Hiermit informiere ich Sie gemäß §81 Abs. 1 Satz 4 in Verbindung mit §95 Abs. 2 Satz 1 SGB IX unmittelbar nach Ende der Bewerbungsfrist:

Einstellungsverfahren zum *(Einstellungstermin)*: _____

Ausschreibungsnummer/n: _____

- Es ist keine Bewerbung eines Menschen mit Schwerbehinderung/ Gleichstellung/ Behinderung eingegangen.
- Es liegt die Bewerbung eines Menschen mit
 - Schwerbehinderung GdB: _____ (≥ 50)
 - Gleichstellung zu einem schwerbehinderten Menschen
 - Behinderung GdB: _____ (< 50)

vor.

Name der Bewerberin/des Bewerbers: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

(Bei mehreren Bewerberinnen/ Bewerbern bitte ein gesondertes Blatt mit diesen Daten beifügen.)

Termine: Vorauswahlsitzung: _____

 Auswahlgespräche: _____

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung

** Empfänger dieses Schreibens ist die Schwerbehindertenvertretung - nicht das Lehrereinstellungsbüro*