



Schulstempel

An das
Studienseminar GHRF Fulda
mit Außenstelle in Bad Hersfeld

Name der LiV

Ausbildungsschule

Ort

Benennung einer Mentorin / eines Mentors

Entsprechend § 4 Abs. 3 HLbGDV übernimmt/übernehmen:

Vorname Name

Vorname Name

Personalnummer

Personalnummer

Dienstliche eMail (@schule.hessen.de)

Dienstliche eMail (@schule.hessen.de)

Fach / Fachrichtung

Fach / Fachrichtung

die Aufgaben der Mentorin / des Mentors für die o.g. Lehrkraft im Vorbereitungsdienst.

Ort, Datum

Schulleitung