|  |  |
| --- | --- |
| **Aufgabenbereiche** | **Verantwortliche Lehrkräfte** |
|  |  |
| Mitarbeiter/in in der Schulleitung  (falls vorhanden ) (Name + Aufgabe) |  |
|  |  |
| Sicherheitsbeauftragte(r)/ Verkehrslehrkraft/Erste Hilfe |  |
|  |  |
| Sportbeauftragte(r) |  |
|  |  |
| Umweltbeauftragte(r) mit  Name, Vorname und E-Mail-Adresse | Name:  Vorname:  E-Mail: |
|  |  |
| Systembetreuer/in |  |
|  |  |
| Beauftragte(r) Berufsorientierung und Kooperation Berufsschulen (nur MS)  mit Name, Vorname, Telefon/Handy-Nr. und E-Mail-Adresse | Name:  Vorname:  Tel./Handy:  E-Mail: |
|  |  |
| Beauftragte(r) für Familien- und Sexualerziehung |  |
|  |  |
| Beauftragte(r) für Suchtprävention (nur MS) |  |
|  |  |
| Hygienebeauftragte(r) |  |
|  |  |
| Kooperationsbeauftragte(r) KiGa/GS  (nur GS) |  |
|  |  |
| Lesebeauftragte(r) |  |
|  |  |
| Vertrauenslehrkraft |  |
|  |  |
| Beratungslehrkraft |  |
| **Aufgabenbereiche** | **Verantwortliche Lehrkräfte** |
|  |  |
| Mitglieder im Schulforum |  |
|  |  |
| Mitglieder im Disziplinarausschuss |  |
|  |  |
| Betreuungslehrer/in (Name + Name LAA/in im 1. Jahr) | Name:  LAA/in: |
| Betreuungslehrer/in (Name + Name LAA/in im 1. Jahr) | Name:  LAA/in: |
| Betreuungslehrer/in (Name + Name LAA/in im 1. Jahr) | Name:  LAA/in: |
|  |  |
| Praktikumslehrer/in |  |
| Praktikumslehrer/in |  |
| Praktikumslehrer/in |  |
|  |  |
| Schulanfangszeit (bitte nur eintragen, falls **nicht** 8.00 Uhr) |  |
|  |  |

Für die Richtigkeit:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Datum Unterschrift der Schulleitung