

# Anforderung von Integrationslehrpersonen und Behindertenbetreuer/innen

Direktion: \_\_\_\_\_

Schuljahr : \_\_\_\_\_

Schulstelle	Klasse/ Sektion	Schüler/ innenzahl der Klasse	Identifikations- code/FD der Schülerin/ des Schülers	Diagnose	beantragte Stunden für	
					Integrations- lehrperson	Behinderten- betreuer/in

Anzahl der Schüler/innen mit		Anzahl der integrierten Klassen	Anzahl der Stellen für Integrations- unterricht im recht- lichen Stellenplan	Anzahl der insgesamt angesuchten Stellen für Integrationslehrpersonen	Anzahl der Stellen für Behindertenbetreuer/ innen
Funktions- diagnose	Funktions- beschreibung				

Der/Die Direktor/in

\_\_\_\_\_