

Stempel der abgebenden Schule

Beteiligungsblatt für Versetzungen aus dienstlichen Gründen und Abordnungen

Ref 73 BS

| Z | DATENFELD |
|--|---|
| 1 | Name, Vorname der Lehrkraft |
| 2 | Geburtsdatum |
| 3 | Amts-/Dienstbezeichnung BesGr/EntgGr |
| 4 | Unterrichtsfächer |
| 5 | Zeitpunkt der beabsichtigten Personalmaßnahme |
| 6 | Beschäftigungsumfang <input type="checkbox"/> Voller Lehrauftrag <input type="checkbox"/> Teillehrauftrag (/ WoStd.) |
| 7 | Schwerbehinderung <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> nicht bekannt |
| 8 | Als Personalmaßnahme ist vorgesehen <input type="checkbox"/> Abordnung bis zu 2 Monaten <input type="checkbox"/> Abordnung länger als 2 Monate <input type="checkbox"/> Versetzung aus dienstlichen Gründen |
| 9 | Name und Ort der aufnehmenden Schule |
| 10 | <i>Nur bei Abordnung:</i> Umfang: <input type="checkbox"/> Im vollen Umfang des bisherigen Deputats <input type="checkbox"/> Mit Wochenstunden. Dauer: <input type="checkbox"/> Bis zum <input type="checkbox"/> Bis zum Ende des Schuljahres <input type="checkbox"/> Bis auf weiteres. |
| FELD 1 | ABGEBENDE SCHULE |
| Dem Regierungspräsidium Stuttgart Referat 73 - Berufliche Schulen Ruppmannstraße 21 70565 Stuttgart | |
| vorgelegt. | |
| Anlagen <input type="checkbox"/> Einwendungen der Lehrkraft <input type="checkbox"/> Stellungnahme des örtlichen Personalrats <input type="checkbox"/> Stellungnahme der örtlichen Beauftragten für Chancengleichheit <input type="checkbox"/> Schriftliche Ergänzung zur Anhörung der Schwerbehindertenvertretung <input type="checkbox"/> | |
| (Datum) (Unterschrift) | |

| | |
|---|--|
| FELD 2 | LEHRKRAFT |
| Ich wurde zu der vorgesehenen Personalmaßnahme angehört und bin <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden. Die Einwendungen sind beigefügt. (Datum) (Unterschrift) | |
| FELD 3 | ÖRTLICHER PERSONALRAT DER ABGEBENDEN SCHULE |
| Der örtliche Personalrat der abgebenden Schule wurde unterrichtet und ist mit der geplanten Maßnahme <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden Die Stellungnahme ist beigefügt. (Datum) (Unterschrift) | |
| FELD 4 | SCHWERBEHINDERTENVERTRETUNG |
| <input type="checkbox"/> Es liegt eine Schwerbehinderung vor (GdB \geq 50). <input type="checkbox"/> Es liegt eine Gleichstellung mit Schwerbehinderten vor (GdB \geq 30). <input type="checkbox"/> Die örtliche Schwerbehindertenvertretung der abgebenden Schule wurde zu der vorgesehenen Personalmaßnahme angehört. (Datum) (Unterschrift) | |
| FELD 5 | BEAUFTRAGTE FÜR CHANCENGLEICHHEIT |
| <input type="checkbox"/> Die Beauftragte für Chancengleichheit der abgebenden Schule wurde informiert und ist mit der geplanten Maßnahme <input type="checkbox"/> einverstanden. <input type="checkbox"/> nicht einverstanden. Die Stellungnahme ist beigefügt. (Datum) (Unterschrift) | |
| FELD 6 | REGIERUNGSPRÄSIDIUM STUTTGART |
| An den Bezirkspersonalrat für berufliche Schulen beim Regierungspräsidium Stuttgart Es ist beabsichtigt, die im Datenfeld näher genannte Personalmaßnahme zu treffen. Es wird um Zustimmung bzw. Kenntnisnahme und um Rückgabe des Vordruckes mit der Empfangsbescheinigung in Feld 7 gebeten. (Datum) (Unterschrift) | |
| FELD 7 | BPR BERUFLICHE SCHULEN BEIM RP STUTTGART |
| An das Regierungspräsidium Stuttgart, Sachgebiet 723 Die Stufenvertretung bestätigt den Empfang dieses Beteiligungsblatts für die weitere Bearbeitung. Sie ist mit der geplanten Maßnahme <input type="checkbox"/> einverstanden. <input type="checkbox"/> nicht einverstanden. Die Stellungnahme ist beigefügt. (Datum) (Unterschrift) Fristablauf: | |