

ANTRAG AUF

- EINSTELLUNG EINER LEHRKRAFT (TV-L)**
 VERTRAGSÄNDERUNG/-VERLÄNGERUNG

**Ref. 73
GWHRGS**

Staatliches Schulamt / Heimsonderschule

FÜR DIE ERTEILUNG DES UNTERRICHTS IST VORGESEHEN

Name, ggf. Geburtsname, Vorname

Geburtsdatum	Familienstand	Staatsang.	schwerb. bzw. gleichgest. <input type="checkbox"/> ja
--------------	---------------	------------	-------------------------------------------------------

Wohnanschrift, Telefonnummer, E-Mail

Lehrbef.	Prfg.jahrg.	Seminar	Fächer/Fachrichtung	GQ
----------	-------------	---------	---------------------	----

Bisher befristeter Unterrichtsauftrag?

 nein ja**ANGABEN ZU SCHULE UND UNTERRICHTSEINSATZ**

Schule, an der der Unterricht erteilt werden soll (mit Anschrift)

Klasse, Unterrichtsfächer, die unterrichtet werden sollen, ggf. Stufenschwerpunkt	Klassenlehrer <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------

Beantragte Wochenstundenzahl (neu)	Regelstundenmaß
------------------------------------	-----------------

Voraussichtliche Dauer (vom/bis)

**BEGRÜNDUNG DES SCHULISCHEN BEDARFS
ANGABEN ZUR UNTERRICHTSVERSORGUNG DER SCHULE**

Gesamtlehrerstunden "IST" (nach dem Ausfall)	Gesamt-SOLL (Direktbereich)
----------------------------------------------	-----------------------------

Erläuterungen bitte auf der 2. Seite

Interne Vermerke des RPS

An das
Regierungspräsidium Stuttgart
Schule und Bildung
Postfach 10 36 42
70031 Stuttgart

Es wird gebeten, den/die Bewerber/in einzustellen bzw. den Vertrag zu ändern.

 Der Örtliche Personalrat ist informiert.

Datum

Unterschrift SSA / HeimSoSch

BEFRISTUNGSGRUND Ausfall einer Lehrkraft**ZU VERTRETENDE LEHRKRAFT**

Familienname, Vorname, Dienst-/Amtsbezeichnung

Geburtsdatum

derzeitiges Deputat

genauer Lehrauftrag

Ausfallgrund

Mutterschutz Elternzeit Abordnung PH
 längere Krankheit → Krankmeldung liegt vor:
 (keine Angabe der Diagnose) ja
 nein, Grund:

voraussichtliche Dauer des Ausfalls

GGF. WEITERE ZU VERTRETENDE LEHRKRAFT

Familienname, Vorname, Dienst-/Amtsbezeichnung

Geburtsdatum

derzeitiges Deputat

genauer Lehrauftrag

Ausfallgrund

Mutterschutz Elternzeit Abordnung PH
 längere Krankheit → Krankmeldung liegt vor:
 (keine Angabe der Diagnose) ja
 nein, Grund:

voraussichtliche Dauer des Ausfalls

 sonstige Gründe (z.B. Hausunterricht - bitte kurz erläutern)