\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schule/Schulstempel

Staatliches Schulamt für den

Landkreis Hersfeld-Rotenburg

und den Werra-Meißner-Kreis

Rathausstraße 8

36179 Bebra

**Antrag auf Verlängerung/Änderung eines bestehenden befristeten Arbeitsvertrages (Lehrauftrag)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| für | | | |
| vom | bis | Wochenstunden | im Fach/in den Fächern |
| **PPB:**  PLM angelegt, PLM-ID: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Einsatz: \_\_\_\_\_ Std. Grundschule \_\_\_\_\_ Std. Förderschule \_\_\_\_\_ Std. Mittelstufenschule  \_\_\_\_\_ Std. Förderstufe \_\_\_\_\_ Std. H-Zweig \_\_\_\_\_ Std. R-Zweig \_\_\_\_\_ Std. GYM-Zweig (Sek. I)  \_\_\_\_\_ Std. IGS (davon \_\_\_\_ Std. in Jg. 5/6 und \_\_\_\_ Std. in Jg. 7-10)  \_\_\_\_\_ Std. GYM (Sek. II) \_\_\_\_\_ Std. BS | | | |

**Begründung des Antrags (erforderlich sind Angaben zur vertretenen Lehrkraft, nämlich Lehramt bzw. Qualifikation mit Fächerangabe sowie tatsächlicher Unterrichtseinsatz vor dem Vertretungsfall. Hieraus muss sich die Darlegung einer unmittelbaren oder mittelbaren Vertretungskette ergeben. Für nähere Angaben hierzu kann ggf. ein separates Blatt als Anlage beigefügt werden. Mögliche Vertretungsgründe sind u. a. Erkrankungen, Elternzeiten, Teilzeitbeschäftigungen während Elternzeit, Beschäftigungsverbote, Mutterschutz, Wiedereingliederungen, Teilzeiten, Beurlaubungen oder Abordnungen an externe Stellen -nicht zwischen Schulen-):**

**( )**

**Ein Nachweis über bestehenden Impfschutz gegen Masern ist beigefügt (gilt nur für nach 1970 geborene Personen). Ohne Vorlage dieses Nachweises wird der beantragte Arbeits- bzw. Änderungsvertrag nicht ausgefertigt.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters