|  |  |
| --- | --- |
| **Schulnummer:** | |
| **Schule/Schulform/Anschrift/Tel.:** | |
| **Einstellung geplant:**  Soforteinstellung  zum**:** | **Lehramt:**  Lehramt für Grundschulen  Lehramt für Haupt- und Realschulen  Lehramt für Gymnasien  Lehramt für berufliche Schulen  Lehramt für Förderschulen  andere Qualifikation: |
| **Fach/Fächer:**  **1:       2:       3:**  **Fachrichtungen/Berufsfelder (nur bei BS/FS):**  **1:       2:       3:**  **Bewerbervorschlag:**  **Name, Vorname** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die ÖSBV wurde beteiligt:  keine Einwände:  Fristverstreichung (Rückmeldefrist 1 Woche)  Zustimmung per Mail vom:  Zustimmung per Anruf am:  Zustimmung schriftlich am:  Einwände (Begründung bitte angeben): |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum, Unterschrift  Schulleiterin/Schulleiter | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum, Unterschrift  Schulfachliche Aufsichtsbeamtin/  Schulfachlicher Aufsichtsbeamter |