



## Antrag für einen befristeten TV-H-Vertrag (mit Vertretungsgrund)

Schule, Ort: \_\_\_\_\_ Dienststellennr.: \_\_\_\_\_

- Neueinstellung** → PLM Befr. Einstellung o. Ausschreibungsverf. päd. P.
- Wiedereinstellung** → PLM Befr. Einstellung o. Ausschreibungsverf. päd. P.
- Verlängerung** → PLM Verlängerung befr. Beschäftigungsverhältnis
- Änderung Umfang** → PLM Beschäftigungsgrad/ Arbeitszeit Änderung
- Verl. + Änd. Umfang** → PLM Verlängerung befr. Beschäftigungsverhältnis +  
PLM Beschäftigungsgrad/ Arbeitszeit Änderung

**Bei Neueinstellung, ggf. bei Wiedereinstellung oder bei Änderung relevanter Sachverhalte fügen Sie bitte** folgende Personalunterlagen der Vertretungskraft bei: Kopien der Geburtsurkunde und ggf. der Eheurkunde, vollständiger aktueller Lebenslauf, Kopien der Zeugnisse - vollständig inkl. Transcript, ggf. Studienbescheinigung, Erklärung zu Vorstrafen, Quittung über die Beantragung des Führungszeugnisses  
Bei Personen, die bisher nur im Rahmen von VSS beschäftigt waren, liegen dem Staatlichen Schulamt **KEINE** Unterlagen wie Lebenslauf, Kopien der Zeugnisse/Qualifikationsnachweise vor. In diesen Fällen bitte ebenfalls unbedingt beifügen!

Die o.a. Personalunterlagen  liegen als Anlage bei.  liegen dem SSA bereits vor.

### 1. Umfang, Zeitraum, Einsatz für den befristeten Vertrag:

**Umfang:** \_\_\_\_\_ Stunden **Zeitraum:** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Schulform:** \_\_\_\_\_

→ Bei KGS überwiegender Einsatz:  H/R  Förderstufe  GYM

→ Bei KGS oder IGS: überwiegender Einsatz in welchen Jahrgangsstufen?

1-4  5-13

**Einsatz als:**  Lehrkraft  Erzieher/-in  \_\_\_\_\_

**Einsatz in folgendem/n Fach/Fächern:** \_\_\_\_\_

→ bei Einsatz in Religion, Musik, Kunst, Sport oder HSU bitte angeben mit wie viel %

## 2. Wer soll zur Vertretung befristet beschäftigt werden:

_____	_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum	E-Mail-Adresse
_____		_____
Straße, Hausnr., PLZ, Wohnort		Tel.nr.

Schwerbehinderung:  ja  nein

Staatsbürgerschaft aus EU-Land:  ja  nein

→ wenn nein bitte Aufenthalts- und Arbeitserlaubnis beifügen

Qualifikation: \_\_\_\_\_

## 3. Vertretungsgründe:

**a.) Vertretung von:**

_____	_____	_____
Name, Vorname, Personalnr.	Umfang der zu vertretenden Std.	unterrichtet die Fächer
Ausfall wegen: _____	von: _____	bis _____

**b.) Vertretung von:**

_____	_____	_____
Name, Vorname, Personalnr.	Umfang der zu vertretenden Std.	unterrichtet die Fächer
Ausfall wegen: _____	von: _____	bis _____

**c.) Vertretung von:**

_____	_____	_____
Name, Vorname, Personalnr.	Umfang der zu vertretenden Std.	unterrichtet die Fächer
Ausfall wegen: _____	von: _____	bis _____

Die Vertretung ist deckungsgleich.

Darstellung der Vertretungskette (auf gesondertem Blatt)

Die Vertretungskette muss jede einzelne Stunde, die von der Vertretungslehrkraft erbracht werden soll, berücksichtigen. Beispiel:

*Frau Müller fällt am Gymnasium mit E, Spo wegen Elternzeit im Umfang von \_\_\_\_ aus.  
Die E- und Spo-Stunden im Umfang von \_\_\_\_ übernehmen Herr Schmidt mit E, M und Frau Mayer mit Spo, M. Die M-Stunden im Umfang von \_\_\_\_, die Herr Schmidt und Frau Mayer wegen des verstärkten Einsatzes in E, Spo nicht geben, werden sodann vertreten von einer befristet eingestellten Vertretungslehrkraft, einem Diplom-Mathematiker, der in M eingesetzt wird.*

#### **4. Beteiligung Personalrat:**

Der Personalrat ist mit der Maßnahme

einverstanden       durch Fristablauf gebilligt       nicht einverstanden, weil:

---

Datum

Unterschrift Personalrat

Derzeit gibt es keinen Personalrat an der Schule.

**Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der Angaben und erkläre, die Vertretungskraft ausschließlich wie angegeben einzusetzen. Ggf. eintretende oder erforderliche Änderungen des Einsatzes der Vertretungskraft, der Vertretungsgründe oder der Vertretungskette, werde ich dem Staatlichen Schulamt unverzüglich mitteilen. Mir ist bekannt, dass eine Dienstaufnahme der Vertretungskraft nicht zulässig ist, bevor der Arbeitsvertrag unterzeichnet wurde und dies insbesondere auch bei Verlängerung oder Aufstockung eines bereits bestehenden Arbeitsverhältnisses gilt.**

---

Datum

Unterschrift Schulleitung

## VOM STAATLICHEN SCHULAMT AUSZUFÜLLEN:

### 1. Prüfung durch PSB:

Entgeltgruppe: \_\_\_\_\_ Stufe: \_\_\_\_\_

gemäß Anlage TV EGO-L-H Abschnitt \_\_\_\_\_ Unterabschnitt \_\_\_\_\_ Fallgruppe \_\_\_\_\_

Vertretungsgründe und Zeiträume geprüft:  korrekt  nicht korrekt, weil:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### wenn nicht korrekt:

→ Vorgang an SAB m. d. B., die Schulleitung zu informieren

### 2. Prüfung durch SAB:

Der Vertrag ist aufgrund der Unterrichtssituation der Schule erforderlich.

Die fachliche Qualifikation der Vertretungskraft ist ausreichend.

Die Vertretungskette ist korrekt.

Zustimmung

Ablehnung → Bitte die Schulleitung informieren

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### 3. Beteiligung FB

Ich stimme der o. g. Maßnahme zu

Ich füge eine schriftliche Stellungnahme gem. § 17 Abs. 4 Satz 3 HGIG zur beabsichtigten Maßnahme bei.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### 4. Vorgang zur Vertragsaufbereitung an PSB