



**Begleitdokumentation bei Vergabe eines befristeten Arbeitsvertrages (TV-H)
nach Eingabe der Maßnahme in der Planungs- u. Steuerungshilfe (PSH) in PPB**

Antragstellende Schule:

Schule: _____

Schulnr.: _____

Angaben zum Vertrag:

Anzahl der Stunden, die durch einen TV-H abgedeckt werden sollen: _____

Vertragsbeginn: _____ Vertragsende: _____

Name, Vorname der/des Beschäftigten: _____

Eingabe der Detaildaten erfolgt auf Seite 2!

Schulleitung

Datum: _____

Unterschrift: _____

Schulfachliche(r) Dezernent/-in: PSH geprüft
 Umsetzung mit Stunden
 Keine Umsetzung
Begründung:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Angaben zur/zum Beschäftigten:

Name, Vorname: _____

Lehramt: _____

Fächer: _____

oder ggf. Qualifikation/ Abschlüsse: _____

**Entsprechende Nachweise sind mit Bezug zur Rundverfügung des SSA GIVB vom 30.03.2020
beizufügen!**

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ (privat)

_____ (mobil)

Email: _____

Bemerkungen:

Schulleitung

Datum: _____

Unterschrift: _____