

Schule:

Dienststellennr.:

Staatliches Schulamt für den  
Landkreis und die Stadt Kassel  
Wilhelmshöher Allee 64 - 66  
34119 Kassel

## **Antrag auf Anordnung von vergüteter Mehrarbeit im Schuldienst**

1. **Name, Vorname:**

**Beantragte Dauer der Mehrarbeit: vom** \_\_\_\_\_ **bis** \_\_\_\_\_

**Zahl der Unterrichtsstunden je Woche:**

Die Lehrkraft ist  teilzeitbeschäftigt  vollbeschäftigt

**Begründung für die zwingende Notwendigkeit der vergüteten Mehrarbeit:**

---

(Datum, Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters)

---

2. Ich bin bereit, die beantragte Mehrarbeit zu übernehmen.

---

(Datum, Unterschrift der Lehrkraft)

---

3. Der Schulpersonalrat stimmt der Maßnahme  zu  nicht zu.

---

(Datum, Unterschrift der/des Personalrates)

---

4. **Entscheidung der/des schulfachlichen Dezernenten:**

Der Anordnung vergüteter Mehrarbeit wird aus schulfachlicher Sicht

zugestimmt  nicht zugestimmt.

Begründung bei Ablehnung des Antrags:

---

(Datum, Unterschrift der / des schulfachlichen Aufsichtsbeamten)