

# Antrag auf Abschluss eines Vertretungsvertrages

## BEARBEITUNG DURCH SCHULE:

<b>Schule:</b> <b>Ort:</b> <b>Schulform:</b>		<b>Schulnr:</b>  <b>SAB:</b>
----------------------------------------------------	--	------------------------------------

### Vertretungsgrund:

<b>Ausfall der Lehrkraft:</b>	Name, Vorname	<b>Personalnummer</b>	
<b>Lehramt / Lehrbefähigung:</b>			
<b>Fach / Fächer:</b>			
<b>Anzahl der ausfallenden Unterrichtsstunden:</b>			
<b>Vertretungsgrund:</b>  Relevante Unterlagen, die sich auf den Vertretungsgrund beziehen dem Antrag beilegen.	<input type="checkbox"/> Schwerbehinderung gemäß §10 PflStdVO	<b>von:</b>	<b>bis:</b>
	<input type="checkbox"/> Wiedereingliederung gemäß §11 PflStdVO		
	<input type="checkbox"/> Mutterschutz (Attest liegt im SSA vor)		
	<input type="checkbox"/> Elternzeit		
	<input type="checkbox"/> Abordnung an Bildungsverwaltung (SSA / HKM / Lehrkräfteakademie / Uni / G-HPRL)		
	<input type="checkbox"/> längerfristige Erkrankung (Attest liegt im SSA vor)		
	<input type="checkbox"/> Teilzeit (aber <u>einmalig</u> befristet)		

### Vertretungslehrkraft:

<b>Ersatz durch Vertretungslehrkraft:</b>	Name, Vorname	<b>PLM-ID</b>		
		<b>Personalnummer (falls vorhanden)</b>		
<b>Qualifikation</b>				
<b>Einsatz in:</b> (wegen der Eingruppierung unbedingt ausfüllen)  KGS: bei Schulform jeweils Angaben in Stunden  IGS: jeweils Stundenzahl in 5-6, 7-10	<b>Fach/Fächer</b>	<b>Schulform</b>	<b>Jahrgang</b>	<b>Stunden</b>
		<input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Berufl. Schule <input type="checkbox"/> IGS <input type="checkbox"/> Förderstufe <input type="checkbox"/> NDHS /IKL	<input type="checkbox"/> 1 – 4 <input type="checkbox"/> 5 und 6 <input type="checkbox"/> 7 – 10 <input type="checkbox"/> Sek. II	
			<b>Stunden Insgesamt:</b>	
		<b>ALT:</b>	<b>NEU:</b>	
		<input type="checkbox"/> TVH-Neuvertrag <input type="checkbox"/> TVH-Verlängerungsvertrag <input type="checkbox"/> TVH-Änderungsvertrag <b>Grund</b> <input type="checkbox"/> TVH-Änderungsvertrag <b>Stundenveränderung</b>		
<b>Im TVH an der Schule beschäftigt seit:</b>				
<b>Beschäftigungsdauer:</b>	von		bis	
<b>Anlagen:</b> (nur bei Neuvertrag)	<input type="checkbox"/> Lebenslauf <input type="checkbox"/> Zeugnisse/Ausbildungsnachweis			

Für die Richtigkeit der Angaben: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift

**BEARBEITUNG DURCH SAD:**

<b>Vertretungskraft:</b>	Name, Vorname
<b>Beschäftigungsdauer:</b>	von _____ bis _____
<b>Beschäftigungsumfang in Wochenstunden:</b>	(bei Änderungsverträgen „Stundenveränderung“ mit Vermerk ALT Std./ NEU Std.)

Für die Richtigkeit der Angaben: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift SAD'in / SAD, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Mitzeichnung Stellendezernent/in, Datum)

**UMSETZUNG DER MAßNAHME DURCH PSA:**

<b>Eingruppierung</b>	Vergütungsgruppe:
<b>Festlegung der Pflichtstundenzahl:</b>	/
<b>Eintrag in die Überwachungsliste</b>	
<b>Prüfung der Unterlagen auf Vollständigkeit:</b>	fehlende Unterlagen: _____ _____ <input type="checkbox"/> angefordert am: _____ <input type="checkbox"/> Zustimmung der Frauenbeauftragten _____ <input type="checkbox"/> Zustimmung des Personalrats _____
<b>Eingabe SAP</b>	erledigt am: _____ Pers.-Nr. _____ Planstelle _____

Für die Richtigkeit der Angaben: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift PSAin / PSA, Datum)