Antrag auf zusätzliche Unterrichtsverpflichtung für Lehrkräfte im Vorbereitungsdienst nach Bestehen der 2. Staatsprüfung

Schule, Schulform, Ort: (Stempel)	
Ausfall der Lehrkraft	_____ Name, Vorname _____ Amtsbezeichnung / Lehramt / Lehrbefähigung _____ Fach / Fächer / Lernbereiche / Fachrichtung _____ Beschäftigungsumfang in Wochenstunden
Vertretungsgrund	☐ Mutterschutz (Attest) ☐ Elternzeit ☐ längerfristige Erkrankung durch Nachweis mit Attest (ab 6 Wochen) ☐ vorübergehende Nichtbesetzung einer Funktionsstelle (Planstellenvakanz) Voraussichtliche Dauer des Ausfalls vom _____ bis _____
Ersatz durch Lehrkraft	_____ Name, Vorname geb.: in _____ PLZ, Wohnort Straße Hausnummer _____ Telefon / Fax Mailadresse **Dauer der zusätzlichen Unterrichtsverpflichtung: vom bis** Qualifikation: _____ Lehramt / Lehrbefähigung /Datum der 2. Staatsprüfung _____ Fach / Fächer / Lernbereiche / Fachrichtung _____ sonstige Qualifikationen
Aktuelle Soll-Ist-Bilanz *mit* und *ohne* die Lehrkraft	Soll - Wochenstunden Ist - Wochenstunden ☐ ☐ ☐ ☐ Beantragte Vertretungsstunden: ☐ Wochenstunden

_____

Datum **Unterschrift der/des Schulleiterin / Schulleiters**

_____

Bearbeitungsvermerk und Datum / Unterschrift der Dezernentin / des Dezernenten

Zustimmungsvermerk Leitung Studienseminar: **entfällt ab 10/2018; Genehmigung Studienseminar nur noch über PPB**

_____

Datum, Genehmigungsvermerk der Amtsleitung