

## Entscheidung zum Antrag auf Genehmigung von Mehrarbeit für mehr als 4 Wochen

Angaben der Schule		
Name und Anschrift der Schule		
Nachname der Lehrkraft		Vorname der Lehrkraft
Antrag vom	Posteingang Personalstelle (Datum/Handzeichen)	
Prüfung durch die Schulaufsicht		
Nutzung Vertretungsreserve möglich <input type="checkbox"/> nein   <input type="checkbox"/> ja	B-Lehrer-Einsatz möglich <input type="checkbox"/> nein   <input type="checkbox"/> ja	Rücknahme oder Veränderung von Anträgen auf freiwillige Teilzeit möglich <input type="checkbox"/> nein   <input type="checkbox"/> ja
Einstellung einer Lehrkraft möglich <input type="checkbox"/> nein   <input type="checkbox"/> ja	Aufstockung von befristet eingestellten Lehrkräften möglich <input type="checkbox"/> nein   <input type="checkbox"/> ja	Nutzung des Stellenüberhangs möglich <input type="checkbox"/> nein   <input type="checkbox"/> ja
Sonstige Maßnahmen möglich <input type="checkbox"/> nein   <input type="checkbox"/> ja, und zwar		
Der Antrag wird <input type="checkbox"/> in vollem Umfang genehmigt   <input type="checkbox"/> abgelehnt   <input type="checkbox"/> teilweise genehmigt mit nachstehend folgenden Auflagen		
Begründung bei Ablehnung oder Auflagen bei teilweiser Genehmigung		
Datum	Handzeichen örtlich zuständige/-r Schulperson/Schulrat	
Bearbeitungsvermerk Personalstelle		
Posteingang Personalstelle (Datum/Handzeichen)	Personalrechtliches Verfahren eingeleitet (Datum/Handzeichen)	Rücklauf Personalrat (Datum/Handz.)
Fristablauf* (Datum/Handzeichen)	Benachrichtigung der Schulleitung (Datum/Handzeichen)	z.d.A. (Datum/Handzeichen)

\*10 Arbeitstage ohne Zugangstag