

An das
StSchACB
(bitte nur per Fax oder E-Mail an das Planungs- und Einstellungsteam)

(Formularbox 20.02.5-03/2019)

Suchauftrag

Anforderung einer / Einstellung / Verlängerung / Aufstockung aus dem Vertretungsbudget der Schule

anfordernde Schule:

zu vertretende Lehrkraft:

Name, Vorname:

Fächer/Klassenstufen:

Vertretungsgrund (z.B. Krankheitsvertretung):

- Beleg liegt im StSchACB bereits vor (z.B. Krankenschein)
- Beleg ist als Anlage zu dieser Anforderung vorab in Kopie beigelegt

Vertretungszeitraum:

von:

bis:

Folgende Maßnahme wird beantragt:

- Einstellung aus Bewerberliste**
- Verlängerung**
- Aufstockung (nur für befristet eingestellte Tarifbeschäftigte)**

für Name:

Vorname:

durchschnittliche wöchentliche Unterrichtsstunden (z.B. 5/27):

___ / ___

und Gesamtstundenzahl im o.g. Vertretungszeitraum:

Anzahl der (vorauss.) Einsatztage pro Woche:

___ Tage/Woche

Eine anderweitige Möglichkeit der Absicherung des Unterrichts, z.B. durch den Einsatz einer Lehrkraft aus dem schulischen Überhang, besteht deshalb nicht, weil

.....
(Begründung)

Ort, Datum

Schulleiter/In