

Antrag auf Maßnahmen auf Unterrichtsabdeckung

Angaben der Schule					
Name und Anschrift der Schule					
Angaben der zu vertretenden Lehrkraft					
Nachname		Vorname		Beschäftigungsstatus <input type="checkbox"/> Beschäftigte/-r <input type="checkbox"/> Beamtin/-er	
derzeitiger Unterrichtseinsatz					
Fach	LWS	Fach	LWS	Fach	LWS
Antragsgrund <input type="checkbox"/> Fachbedarf <input type="checkbox"/> Krankenvertretung <input type="checkbox"/> Mutterschutz <input type="checkbox"/> Elternzeit <input type="checkbox"/> Abordnung <input type="checkbox"/> Sonstiges Sonstiger Grund					
Zeitraum ab Datum		bis Datum		längstens bis	
Aufführung aller für Aufstockung infrage kommenden Lehrkräfte					
Nachname, Vorname		Differenz bis zur Vollbeschäftigung (LWS)	Aufstockung um LWS		Bemerkungen
			mit Zustimmung der Lehrkraft	Vorschlag der Schulleitung	
1.					
2.					
3.					
Datum / Unterschrift Lehrkraft/Lehrkräfte:				LWS insgesamt	
Aufführung aller für Rücknahme freiwilliger Teilzeit infrage kommenden Lehrkräfte					
Nachname, Vorname		Differenz bis zur Vollbeschäftigung (LWS)	Veränderung um LWS		Bemerkungen
			mit Zustimmung der Lehrkraft	Vorschlag der Schulleitung	
1.					
2.					
3.					
Datum / Unterschrift der Lehrkraft/Lehrkräfte				LWS insgesamt	
Antrag auf befristete bzw. unbefristete Einstellung von:					
Name, Vorname:					
ab Datum		bis Datum		längstens bis	
Umfang LWS		Fächer		davon LWS Primar	davon LWS SEK I davon LWS SEK II
Antrag auf befristete Weiterbeschäftigung von:					
Name, Vorname:					
ab Datum		bis Datum		längstens bis	
Umfang LWS		Fächer		davon LWS Primar	davon LWS SEK I davon LWS SEK II
Bestätigung					
Datum		Unterschrift Schulleitung			Postausgang an den Lehrerrat (Datum/Handzeichen)
Datum		<input type="checkbox"/> Kenntnisaufnahme <input type="checkbox"/> Zustimmung <input type="checkbox"/> Ablehnung			Unterschrift Lehrerrat

Bearbeitungsvermerk PET			
Posteingang (Datum)	In ZENSOS erfasst (Datum/Handzeichen)		
Beginn AU/Abwesenheit	voraussichtliches Ende	Beginn der Zahlungseinstellung	
Art der Abwesenheit			
<input type="checkbox"/> Beschäftigungsverbot	<input type="checkbox"/> Mutterschutz	<input type="checkbox"/> Elternzeit	<input type="checkbox"/> Sonderurlaub
<input type="checkbox"/> Sabbatical-Freistellungsphase			
Sonstiger Grund			
<input type="checkbox"/> Auslandsschuldienst	<input type="checkbox"/> Sonstiges		
Dem Antrag wird			
<input type="checkbox"/> in vollem Umfang zugestimmt			
<input type="checkbox"/> in vollem Umfang zugestimmt ohne zusätzliche Erweiterung des Stellen-/Stundenrahmens (Krankenvertretung ohne Entgeltfortzahlung – Tarifbeschäftigte)			
<input type="checkbox"/> im Umfang von	Anzahl LWS	ab Datum	bis längstens
Begründung			
Sachbearbeitung PET (Datum/Handzeichen)		Leiter PET (Datum/Handzeichen)	
→ zum Einstellungsvorgang			