

## Vorlage gemäß Personalvertretungsgesetz

|                                                                                                                        |                        |                                               |                                            |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------|
| <b>Darstellung des Sachverhaltes</b>                                                                                   |                        |                                               |                                            |                                |
|                                                                                                                        |                        |                                               |                                            |                                |
| Beteiligung Schwerbehindertenvertretung<br><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                   |                        | informiert am                                 |                                            |                                |
| wenn ja, Vorlage an Schwerbehindertenvertretung, Gleichstellungsbeauftragte und Lehrerrat mit der Bitte um Bearbeitung |                        |                                               |                                            |                                |
| wenn nein, Vorlage an Gleichstellungsbeauftragte und Lehrerrat mit der Bitte um Bearbeitung                            |                        |                                               |                                            |                                |
| Vorlage mit der Bitte um<br><input type="checkbox"/> Mitbestimmung                                                     | Paragraf               | Absatz                                        | Nummer/-n                                  | Nummer/-n                      |
| <input type="checkbox"/> Mitwirkung                                                                                    | Paragraf               | Absatz                                        | Nummer/-n                                  |                                |
| Übergabe Datum                                                                                                         | Übergabe Uhrzeit       | Unterschrift Schulleitung                     |                                            |                                |
| <b>Kenntnisnahme der Schwerbehindertenvertretung</b>                                                                   |                        |                                               |                                            |                                |
| Datum                                                                                                                  | Unterschrift           |                                               |                                            |                                |
| <b>Kenntnisnahme Gleichstellungsbeauftragte</b>                                                                        |                        |                                               |                                            |                                |
| Datum                                                                                                                  | Unterschrift           |                                               |                                            |                                |
| <b>Beteiligung Lehrerrat</b>                                                                                           |                        |                                               |                                            |                                |
| Entscheidung<br><input type="checkbox"/> Zustimmung <input type="checkbox"/> Ablehnung<br>Begründung bei Ablehnung     |                        |                                               |                                            |                                |
| Datum                                                                                                                  | Unterschrift Lehrerrat |                                               | zurück an Schulleitung (Datum/Handzeichen) |                                |
| <b>Bearbeitungsvermerk Schulleitung</b>                                                                                |                        |                                               |                                            |                                |
| Posteingang (Datum/Handzeichen)                                                                                        |                        | Fristablauf 10 Arbeitstage ohne Zugangstag am |                                            | Einleitung Stufenverfahren* am |

\* bei Ablehnung: Einleitung des Stufenverfahrens innerhalb von 10 Arbeitstagen nach Eingang der Ablehnung