

Antrag auf Maßnahmen zur Unterrichtsabdeckung

Angaben der Schule											
Name und Anschrift der Schule											
Angaben der zu vertretenden Lehrkraft											
Nachname			Vorname			Beschäftigungsstatus ☐ Beschäftigte/-r ☐ Beamtin/-er					
derzeitiger Unterrichtseinsatz											
Fach		LWS		Fach		LWS		Fach		LWS	
Antragsgrund ☐ Fachbedarf ☐ Krankenvertretung ☐ Mutterschutz ☐ Elternzeit ☐ Abordnung ☐ 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 mit Zustimmung der Lehrkraft		Vorschlag der Schulleitung		Bemerkungen		
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 mit Zustimmung der Lehrkraft		Vorschlag der Schulleitung		Bemerkungen		
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		an wie viel Tagen/Woche		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		an wie viel Tagen/Woche		Fächer		davon LWS Primar		davon LWS SEK I		davon LWS SEK II	
Bestätigung											
Datum		Unterschrift Schulleitung				Postausgang an den Lehrerrat (Datum/Handzeichen)					
Datum		☐ Kenntnisaufnahme ☐ Zustimmung ☐ Ablehnung				Unterschrift Lehrerrat					

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