|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| An |  | *Beantragende Schule:* |
| Landesamt für Schule und Bildung – Standort  |  |  |
|  |
|  |  |
| **Anforderung einer Vertretungslehrkraft zur Tätigkeit im Rahmen des Programms „Unterrichtsversorgung“** |
|  |
| **1.** | **Anforderung Schulleiter/-in** |
|  |  |
| Hiermit beantrage ich den Einsatz einer Vertretungslehrkraft zur Absicherung des Unterrichts und Vermeidung von Ausfall für den Zeitraum: |
|  |
| vom |  | bis |  | im Umfang von |  | Unterrichtsstunden pro Woche. |
|  |
| Einsatzschule bzw. Einsatzort bei Schulen mit Außenstellen: |  |
|  |  |
| vorgesehener Einsatz/gesuchte Qualifikation: |  |
|  |  |
| *Grund für den Unterrichtsausfall:* |
|  |
|  |
| Die Zustimmung des Örtlichen Personalrates [ ]  liegt vor. [ ]  liegt nicht vor. |
|  |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift ÖPR |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Schulleiter/-in |
|  |  |  |
| **2.** | **ggf. Vorschlag der Schule zum Einsatz einer Vertretungslehrkraft sowie Einverständniserklärung** |
|  |  |
| Für den unter 1. genannten Einsatz hat sich bereiterklärt: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Vorname |  | (Titel) Name |  | Geburtsdatum |  |
|  |
| Abschluss der Vertretungslehrkraft: |  |
|  |  |
| Mit dem von dem/der Schulleiter/-in beantragten Einsatz im Rahmen des Programms „Unterrichtsversorgung“ bin ich einverstanden. |
| Ich war bereits im Zeitraum vom |  | bis |  |  |
| vom  |  | bis |  |  |
| vom  |  | bis |  |  |
| im Rahmen des Programms „Unterrichtsversorgung“ tätig an: |
| [ ]  | einer Grundschule | [ ]  | einer Förderschule | [ ]  | einer Oberschule/Oberschule+ |
| [ ]  | einem Gymnasium | [ ]  | einer Gemeinschaftsschule | [ ]  | einer Berufsbildenden Schule |
|  |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Vertretungslehrkraft |
|  |
| **3.** | **Bedarfsprüfung Abteilung 2 – Referat** **[ ]  21** **[ ]  22** **[ ]  23** **[ ]  24 des LaSuB** |
|  |
| Es besteht Bedarf an der o. a. Schule für den u. g. Zeitraum. Ein Ersatz ist anders nicht möglich. |
| vom |  | bis |  | im Umfang von |  | Unterrichtsstunden pro Woche  |
|  |
| *Grund für den Unterrichtsausfall:* |
|  |
|  |
|  |  |  |
| Name, Funktion |  | Datum, Unterschrift |
|  |  |
| **4.** | **Bearbeitung Referat 25 des LaSuB** |