|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| An |  | *Beantragende Schule* |
| Landesamt für Schule und Bildung – Standort  |  |  |
|  |
|  |  |
| **Anforderung Studienreferendar/-in zur Tätigkeit im Rahmen des Programms „Unterrichtsversorgung“ als Vertretungslehrkraft für maximal 5 Unterrichtsstunden pro Woche** |
|  |  |
| **1.** | **Persönliche Daten Studienreferendar/-in** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Vorname |  | (Titel) Name |  | Geburtsdatum |  |
| Ausbildungs-/Einsatzschule: |  |
|  | (vollständige Anschrift der Schule) |
| Der/die Studienreferendar/-in befindet sich derzeit: [ ]  im begleiteten Unterricht (Eingangsphase)/ [ ]  im selbständigen Unterricht. |
| *Beizufügen sind:* | * *ein aktueller und lückenloser tabellarischer Lebenslauf und*
* *eine Kopie der Bachelor- und Master-Urkunde mit den dazugehörigen Prüfungszeugnissen bzw. eine Kopie des Zeugnisses der 1. Staatsprüfung*
 |
|  |  |
| **2.** | **Anforderung Schulleiter/-in** |
|  |  |
| Hiermit beantrage ich den Einsatz von o. g. Studienreferendar/-in zur Absicherung des Unterrichts und Vermei-dung von Ausfall für den Zeitraum: |
| vom |  | bis |  | im Umfang von |  | Unterrichtsstunden pro Woche an o. a. Schule. |
| Die vorgenannten Stunden in Höhe von |  | verteilen sich (voraussichtlich) auf |  | Tage je Woche. |
|  |
| *Grund für den Unterrichtsausfall:* |
|  |
|  |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Schulleiter/-in |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **3.** | **Einverständniserklärung Studienreferendar/-in** |
|  |  |
| Mit dem unter 2. beantragten Einsatz im Rahmen des Programms „Unterrichtsversorgung“ neben der Ableistung des Vorbereitungsdienstes und des damit verbundenen zeitlichen Mehraufwandes bin ich einverstanden. |
| Ich war bereits im Zeitraum vom: |  | bis |  |  |
| vom: |  | bis |  |  |
| vom: |  | bis |  |  |
| vom: |  | bis |  |  |
|  |  |  |  |  |
| vor Beginn des Vorbereitungsdienstes im Rahmen des Programms „Unterrichtsversorgung“ tätig an: |
| [ ]  | einer Grundschule | [ ]  | einer Förderschule | [ ]  | einer Oberschule/Oberschule+ |
| [ ]  | einem Gymnasium | [ ]  | einer Gemeinschaftsschule | [ ]  | einer Berufsbildenden Schule |
| Darüber hinaus übe ich: [ ]  keine weiteren Nebentätigkeiten aus. |
|  [ ]  weitere Nebentätigkeiten im Umfang von |  | Zeit-/Unterrichtsstunden aus. |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Studienreferendar/-in |
|  |
| **4.** | **Bedarfsprüfung Abteilung 2 – Referat [ ]  21 [ ]  22 [ ] 23 [ ]  24 des LaSuB** |
|  |  |
| Es besteht Bedarf an der o. a. Schule für den u. a. Zeitraum. Ein Ersatz ist anders nicht möglich. |
|  |
| vom |  | bis |  | im Umfang von |  | Unterrichtsstunden pro Woche |
|  |
| *Grund für den Unterrichtsausfall:* |
|  |
|  |
|  |  |  |
| Name, Vorname, Funktion |  | Datum, Unterschrift |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **5.** | **Bestätigung Abteilung 4 – Referat 41 des LaSuB/ Leiter/-in des Lehramtes** |
|  |
| Gegen eine Tätigkeit im Rahmen des Programms „Unterrichtsversorgung“ neben der Ableistung des Vorberei-tungsdienstes erhebt die Lehrerausbildungsstätte: |
| [ ]  | Annaberg-Buchholz | [ ]  | Chemnitz | [ ]  | Dresden |
| [ ]  | Leipzig | [ ]  | Löbau |
| [ ]  | keine Bedenken gemäß § 12 Absatz 2 Lehramtsprüfungsordnung II (LAPO II). |
| [ ]  | keine Bedenken, gemäß Erlass Programm Unterrichtsversorgung Vertretungslehrkräfte des SMK vom 22.03.2024. |
| [ ]  | folgende Bedenken: |
|  |       |
|  |
| Der/Die unter 1. genannte Studienreferendar/-in befindet sich aktuell bis voraussichtlich zum |  | in einem |
|  |
| [ ]  | Beamtenverhältnis auf Widerruf, |
| [ ]  | öffentlich-rechtlichen Ausbildungsverhältnis. |
|  |  |
|  |  |  |
| Name, Vorname, Leiter/in Lehramt |  | Datum, Unterschrift |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| Name, Vorname, Sachbearbeiter/in |  | Datum, Unterschrift |
|  |  |
| **6.** | **Bearbeitung Referat 25 des LaSuB** |