den/die/das	Name	und Anschrift der Schule	Schulnum	
Angestelltenverl	ung des Dienstverhält ältnis B-Dienststelle bitte beifüg		ıng im Entwurf	
Neueinstellung	nahtlose Weiterbeschä	ftigung W	Wiedereintritt	
Die Schulleitung be	antragt folgende Einstellu	ng:		
Name, Vorname der Lehrk	aft, falls vorhanden: VIVA-Nummer		Geburtsdatum	
Lehrbefähigung oder erlerr	er Beruf			
A	ng der Lehrerkonferenz zum Sch fangskonferenz nicht teilnimmt bz Unterrichtstag einzutragen.			
1.	ontornomotag omzatragom.			

Fach (bitte genau angeben)	Einsatz auch in 10. Klasse	Wochenstundenzahl in nicht-wissenschaftlichem Unterricht	Wochenstundenzahl in wissenschaftlichem Unterricht	DSU (1)	Einsatz als Aushilfslehrkraft bzw. in schulartun- abhängigen Deutschklassen

davon

Alters und/oder

Schwerbehinderung

I.

Die Beschäftigung der o.g. Lehrkraft soll im Rahmen eines befristeten Arbeitsvertrages erfolgen. Sie wird tätig als Vertretungs-/Aushilfslehrkraft für: Name, Vorname, Fächerverbindung aktuelle Unterrichtspflichtzeit Beginn - voraussichtl. Ende des Vertretungsgrundes zu vertretende Wochenstunden wegen Krankheit Mutterschutz/Elternzeit Beurlaubung befristeter Teilzeit nach Rücksprache mit StMUK befristeter Abordnung und ggf. (d. h. wenn zwei Lehrkräfte vertreten werden) Name, Vorname, Fächerverbindung aktuelle Unterrichtspflichtzeit zu vertretende Wochenstunden Beginn - voraussichtl. Ende des Vertretungsgrundes wegen Mutterschutz/Elternzeit Beurlaubung Krankheit befristeter Teilzeit nach Rücksprache mit StMUK befristeter Abordnung Es handelt sich um eine unmittelbare mittelbare Vertretung (z.B. Stundenplanumstellung bei anderen Lehrkräften mit anderer Fächerverbindung) und/oder Sie wird als Lehrkraft im Rahmen der schulartunabhängigen Deutschklassen eingesetzt. Die nachfolgende Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters ist sowohl bei der Einstellung als Vertretungs-/Aushilfslehrkraft als auch als Lehrkraft in Deutschklassen notwendig. Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt. Der Lehrkraft wurden keine die Einstellung und das Dienstverhältnis betreffenden Zusagen gemacht. Die oben genannte Lehrkraft oder Angehörige/kein Angehöriger der Schulleiterin des Schulleiters bzw. der ständigen Vertreterin/des ständigen Vertreters bzw. der weiteren Stellvertreterin/des Stellvertreters (vgl. Art. 79 BayBG). Eventuelle nachträgliche Änderungen, Unterrichtsausfälle usw. sind unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters

	Die Beschäftigung der A	Aushilfslehrkraft	'	Name a	(Vorname)	im Umfan				
	von/24 Wocher sichtigt bzw. es liegt ein vor).	stunden und	/28 Woch	enstunden ist in de	er jährlichen Bedarfs					
	Die Zustimmung wird erteilt.									
	Die Zustimmung wird verweigert.									
	Die Zustimmung wird der Schule mit folgender Maßgabe erteilt:									
	Ort, Datum			l Interschrift (der/des Ministerialbeauft	ragten				
nd/o				Ontersonint	der/des ministerialbeauti	ragien				
	Bei schulartunabh Stellungnahme dei			ı:						
	Die Finanzierung der Maßnahme erfolgt aus dem Budgetzuschlag für schulartunabhängige Deutschklassen im Umfang von/24 und/28 Wochenstunden.									
	Die Schulleitung bestätigt, dass für die o. g. Lehrkraft die Wochenstunden aus dem der Schule zugewiesenen Wochenstundenbudget verwendet werden.									
	Ort, Datum		_	Unterschrift	der Schulleiterin/des Sch	nulleiters				
•	Unterrichtstage									
	Nur bei einer Beschäftig weitere Sachbearbeitun			Monaten ist diese	Angabe für die					
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag					
	Unterzeichnung ur	nd Aushändi	igung der B	efristungsvere	inbarung					
	Die Schulleitung ste Dienstantritt durch di von beiden Seiten unt	e Schulleitung	und die Lehr	kraft unterschriel						
	VOR der Unterzeichn Vertretungslehrkraft o Lehrkraft ausschließl bedarf es <u>keiner</u> Zusti	lie Zustimmun ich im Rahme	g der bzw. de en der schular	s Ministerialbeau tunabhängigen D	ftragten einzuhole	n. Wird eine				

II.

Bei Vertretungs-/Aushilfslehrkräften: