

| | | |
|----------------|-------------------------------|-------------|
| An den/die/das | Name und Anschrift der Schule | Schulnummer |
|----------------|-------------------------------|-------------|

Antrag auf Regelung des Dienstverhältnisses für Lehrkräfte im befristeten Angestelltenverhältnis

Als Anlage an die MB-Dienststelle bitte beifügen: Befristungsvereinbarung im Entwurf
(noch nicht unterschrieben)

I. Die Schulleitung beantragt folgende Einstellung bzw. Weiterbeschäftigung

| | |
|---|--------------|
| Name, Vorname der Lehrkraft, falls vorhanden: VIVA-Nummer | Geburtsdatum |
|---|--------------|

| |
|-------------------------------------|
| Lehrbefähigung oder erlernter Beruf |
|-------------------------------------|

| | |
|---------------|--|
| Dienstantritt | = Tag der Lehrerkonferenz zum Schuljahresbeginn. Wenn die Lehrkraft an der Anfangskonferenz nicht teilnimmt bzw. nicht teilgenommen hat, ist der tatsächliche 1. Unterrichtstag einzutragen. |
|---------------|--|

| | | | |
|--|-------|--------------------|---|
| Anzahl der vertraglich zu vereinbarenden Wochenstunden | davon | Unterrichtsstunden | Ermäßigungsstunden wegen Alters Schwerbehinderung |
|--|-------|--------------------|---|

| Fach (bitte genau angeben) | Einsatz auch in 10. Klasse | Wochenstundenzahl in nicht-wissenschaftlichem Unterricht | Wochenstundenzahl in wissenschaftlichem Unterricht | DSU (1) | Einsatz als Aushilfelehrkraft, gBb, Brückenklassen |
|-------------------------------|-------------------------------|--|--|------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

1: DSU = Differenzierter Sportunterricht

Die Beschäftigung der o.g. Lehrkraft soll im Rahmen eines befristeten Arbeitsvertrages erfolgen.

Sie wird tätig als **Vertretung/Aushilfe** für:

| | |
|--|---------------------------------|
| Name, Vorname, Fächerverbindung | aktuelle Unterrichtspflichtzeit |
| Beginn - voraussichtl. Ende des Vertretungsgrundes | zu vertretende Wochenstunden |

wegen

| | | |
|-----------------------|---|-------------|
| Krankheit/Kur | Mutterschutz/Elternzeit | Beurlaubung |
| befristeter Abordnung | befristeter Teilzeit nach Rücksprache mit StMUK | |

und ggf. (d. h. wenn zwei Lehrkräfte vertreten werden)

| | |
|--|---------------------------------|
| Name, Vorname, Fächerverbindung | aktuelle Unterrichtspflichtzeit |
| Beginn - voraussichtl. Ende des Vertretungsgrundes | zu vertretende Wochenstunden |

wegen

| | | |
|-----------------------|---|-------------|
| Krankheit/Kur | Mutterschutz/Elternzeit | Beurlaubung |
| befristeter Abordnung | befristeter Teilzeit nach Rücksprache mit StMUK | |

Es handelt sich um eine unmittelbare mittelbare Vertretung (z.B. Stundenplanumstellung bei anderen Lehrkräften mit anderer Fächerverbindung)

Sie wird als Lehrkraft im Rahmen des Förderprogramms **gemeinsam.Brücken.bauen** eingesetzt.

Sie wird als Lehrkraft in **Brückenklassen** eingesetzt.

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 ist keine Angehörige/kein Angehöriger der Schulleiterin oder des Schulleiters bzw. der ständigen Vertreterin/des ständigen Vertreters bzw. der weiteren Stellvertreterin/des weiteren Stellvertreters (vgl. Art. 79 BayBG). Eventuelle nachträgliche Änderungen, Unterrichtsausfälle usw. sind unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters

II. **Stellungnahme der/des Ministerialbeauftragten (bei Vertretungs-/Aushilfslehrkräften)**

Die Beschäftigung der Aushilfslehrkraft _____, _____ im Umfang
(Name) (Vorname)
von ____/24 Wochenstunden und ____/28 Wochenstunden ist in der jährlichen Bedarfsplanung berücksichtigt bzw. es liegt ein Ausfall von voraussichtlich mehr als sechs Wochen vor (Haushaltsmittel liegen mithin vor).

Die Zustimmung wird erteilt.

Die Zustimmung wird verweigert.

Die Zustimmung wird der Schule mit folgender Maßgabe erteilt:

| |
|------------------|
| |
|------------------|

Ort, Datum

Unterschrift der/des Ministerialbeauftragten

III. und/oder Stellungnahme der Schulleitung

Die Finanzierung der Maßnahme erfolgt aus:

gemeinsam.Brücken.bauen im Umfang von ____/24 und ____/28 Wochenstunden
Brückenklasse (Ukraine) 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 Schulleiters

IV. Unterrichtstage

Nur bei einer Beschäftigungsdauer **von bis zu sechs Monaten** ist diese Angabe für die weitere Sachbearbeitung **zwingend** erforderlich.

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

V. Unterzeichnung und Aushändigung der Befristungsvereinbarung

Die Schulleitung stellt sicher, dass die korrekt ausgefüllte Befristungsvereinbarung **VOR** Dienstantritt durch die Schulleitung und die Lehrkraft unterschrieben wird und der Lehrkraft ein von beiden Seiten unterschriebenes Original ausgehändigt wird.

! VOR der Unterzeichnung der Befristungsvereinbarung ist bei der Einstellung einer Aushilfs-/Vertretungslehrkraft die Zustimmung der bzw. des Ministerialbeauftragten einzuholen. Wird eine Lehrkraft ausschließlich im Rahmen von gemeinsam.Brücken.bauen und/oder Brückenklasse (Ukraine) eingesetzt, bedarf es keiner Zustimmung der bzw. des Ministerialbeauftragten. !

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters