|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ◼  Schulpersonalrat  im Hause |  | Eingangsdatum SchulPR: |
| Bearbeitet von |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ihr Zeichen, Ihre Nachricht vom  \_\_\_\_ | Mein Zeichen **(Bei Antwort angeben)** | Durchwahl | Datum |
|  |  |  |  |

Beteiligung nach dem NPersVG  in Personalangelegenheiten  
Anlagen  in sonstigen Angelegenheiten

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname, Geb.-Datum, Amts-/Dienstbezeichnung, Bes.-/Entgeltgruppe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Lehrkraft | | | | | | | | | |  | | | Nichtlehrendes Schulpersonal | | | | | | | |
|  | schwer-behindert | |  | | gleichgestellt | | | | GdB | | | | | | | | | | | | | |
| Fächer, Stufenschwerpunkte, falls für Maßnahme von Bedeutung (bei Angestellten: ggf. Fächer gem. Arbeitsvertrag nach dem TV-L) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **B****eabsichtigte Maßnahme** | | | | | | | | Mit Wirkung vom (Datum/Zeitraum) | | | | | | | | | | |  | | nächstmöglicher Zeitpunkt | |
|  | Einstellung als | | | Funktion | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ernennung zur oder zum | | | Amts-/Dienstbezeichnung | | | | | | | | unter Berufung i. d. Beamtenverh./Verleih. der Eigenschaft einer Beamtin oder eines Beamten | | | | | | | | | | |
|  | | | auf Probe | | |  | | auf Lebenszeit | | |
|  | Ein-gruppierung | | | Entgeltgruppe | | | | Nr. d. Anl. z. Eingruppierungserlass | | | | | | | | | Besondere Vorbildungen | | | | | |
| Entgeltstufe: | | | (fiktiver) Beginn der Stufenlaufzeit: | | | | | | | | | |
|  | Übertragung eines Amtes/ höherwertigen Dienstpostens | | | | | | Stellenzul./Bes.Gr. | | | | | | Bezeichnung des Amtes/Dienstpostens | | | | | | | | | |
|  | Abordnung | | |  | | auf Antrag |  | | | mit Ein- verständnis | |  | | ohne Ein- verständnis | | | an | | | | | |
| Verlängerung eines befristeten Arbeitsvertrages | | | | | | | | | | | | | | | | Aufgabenübertragung mit Anrechnungsstunden | | | | | | |
| Ablehnung eines Antrages auf Sonderurlaub/Arbeitsbefreiung | | | | | | | | | | | | | | | | Vorzeitige Versetzung in den Ruhestand | | | | | | |
|  | \* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Begründung:** ggf. auf besonderem Blatt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ich bitte um Zustimmung | | |  | | Ich bitte ggf. um Stellung­nahme | |  | | | Gemäß § 68 Abs. 2 NPersVG verkürze  ich die Frist auf eine Woche. | | | | | | | |  | | | Ich bitte um Kenntnisnahme (§ 2 Abs. 1 NPersVG) |

(Unterschrift Schulleiter/-in)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| **Schulpersonalrat** bei der Schule | | | Ort, Datum      , | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | **Zustimmung** | | | | | |
|  | Eingangsdatum: |  |  | wird erteilt |  | wird nicht erteilt |  | Begründung  siehe Anlage |
| (Name der Schule)    im Hause | | |  | Stellungnahme siehe Anlage | | | | |
| Vorsitzende oder Vorsitzender des Schulpersonalrats (Unterschrift) | | | | | |