|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ◼Schulpersonalratim 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)      | [ ]  | nächstmöglicherZeitpunkt |
| [ ]  | 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 | [ ]  | wirdnicht erteilt | [ ]  | Begründung siehe Anlage |
|  (Name der Schule)       im Hause | [ ]  | Stellungnahme siehe Anlage |
| Vorsitzende oder Vorsitzender des Schulpersonalrats(Unterschrift)      |