

Antrag auf Änderung des Beschäftigungsumfanges

P.ANTB.V01

erstellt: 18. 08. 2024 - 22:53

Seite 1 von 2

Schulnummer	<input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="7"/>	<input type="button" value="Formular drucken"/> <input type="button" value="Formular leeren"/>
Schulname	<input type="text" value="Staatliches Sportgymnasium"/>	
Schulleiter	<input type="text" value="Andy Poltrock"/>	

Gültig für Schulamt: Nordthüringen Mittelthüringen Westthüringen Ostthüringen Südthüringen

An das Staatliche Schulamt Ostthüringen Hermann-Drechsler-Straße 1 07548 Gera	Telefon	03 65 / 548 54 600
	Fax	03 65 / 548 54 666
	poststelle.ostthueringen@schulamt.thueringen.de	
	www.schulamt-ostthueringen.de	

Angaben zur Person

Personalnummer	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Beamte/r	<input type="radio"/> Tarifbeschäftigte/r
Nachname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>		
Straße Nr.	<input type="text"/>		
Aktueller Beschäftigungsumfang in Prozent	<input type="text"/>		
Lehrbefähigungen/Qualifikation	<input type="text"/>		

Hiermit beantrage ich nach § 73 des Thüringer Beamtengesetzes bzw. § 11 des Tarifvertrages für den öffentlichen Dienst der Länder eine Änderung des Beschäftigungsumfanges auf:

Pflichtstunden pro Woche (Lehrer) Zeitstunden pro Woche (SPF und Erzieher)
vom bis oder unbefristet

Begründung des Antrages: (ggf. weiteres Blatt hinzufügen)

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und übergeben dieses nach ihrer Unterschrift an die Schulleitung.
Sie können eine Kopie des Formulars (mit den darin enthaltenen Angaben) auch abspeichern.
Die Angaben in diesem Formular werden automatisch verarbeitet und im Schulamt gespeichert.

Antrag auf Änderung des Beschäftigungsumfanges

P.ANTB.V01

erstellt: 18. 08. 2024 22:53

Seite 2 von 2

Schulnummer: 40037 - Schulname: Staatliches Sportgymnasium - Schulleiter: Andy Poltrock

Stellungnahme der Schulleitung

Absicherung des Personalbedarfs möglich: ja / nein, wenn nein, dann bitte erläutern

Nur für Beschäftigte an Thüringer Gemeinschaftsschulen, Gymnasien, Gesamtschulen und Berufsbildenden Schulen

Voraussichtliche Pflichtstundenzahl eines/r vergleichbaren Vollbeschäftigten

Datum

Unterschrift Schulleiter/in

Stellungnahme Referat 3/4

Datum

Unterschrift Referent/in

Entscheidung Referat 1

Zustimmung/Ablehnung

Datum

Unterschrift Referent/in

Hinweis:

Dem Formular können weitere Anlagen (z.B. ausführliche Erklärungen der/s Beschäftigten, der Schulleitung) beigelegt werden. Bitte geben Sie diese Anlagen hier in Kurzform an:

