

Anzeige/Genehmigung einer Nebentätigkeit		P.UENE.V01	
		erstellt: 22. 08. 2023 - 21:57	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="Sportgymnasium Jena"/>		
Schulleiter	<input type="text" value="A. Poltrock"/>		
Gültig für Schulamt:	<input type="radio"/> Nordthüringen <input type="radio"/> Mittelthüringen <input type="radio"/> Westthüringen <input checked="" type="radio"/> Ostthüringen <input type="radio"/> Südthüringen		
An das Staatliche Schulamt Ostthüringen Hermann-Drechsler-Straße 1 07548 Gera		Telefon	<input type="text" value="03 65 / 548 54 600"/>
		Fax	<input type="text" value="03 65 / 548 54 666"/>
		<input type="text" value="poststelle.ostthueringen@schulamt.thueringen.de"/>	
		<input type="text" value="www.schulamt-ostthueringen.de"/>	

Angaben zur Person	
Personalnummer	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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"/>
Beschäftigungsumfang in %	<input type="text"/>
Pflichtstunden	<input type="text"/>
Altersteilzeit	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Hiermit zeige ich an / beantrage ich die Genehmigung zur Übernahme folgender Nebentätigkeit	
Art der Tätigkeit	<input type="text"/>
Auftraggeber der Tätigkeit	<input type="text"/>
Umfang der Tätigkeit mit Vor- und Nachbereitungszeit	<input type="radio"/> täglich <input type="radio"/> wöchentlich <input type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> Zeitstunden <input type="radio"/> Unterrichtsstunden
Dauer der Tätigkeit	von <input type="text"/> bis <input type="text"/>
Zeitliche Lage der Tätigkeit (Wochentag und Uhrzeit)	<input type="text"/>
Überschneidung mit der Arbeitszeit/schulischen Veranstaltungen	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, wie folgt <input type="text"/>
Voraussichtliches Entgelt/Geldwerter Vorteil	<input type="text"/>

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.

Schulnummer: - Schulname: - Schulleiter:

Personal, Material oder Einrichtung des Arbeitgebers/Dienstherrn sollen in Anspruch genommen werden

 nein ja, wie folgt

Es werden noch weitere Nebentätigkeiten ausgeübt

 nein ja, wie folgt

Die Anzeige / der Antrag muss vollständig ausgefüllt, mit allen Unterlagen (z. B. Verträge) versehen und rechtzeitig vor Aufnahme der Nebentätigkeit der Schulleitung vorgelegt werden.

Datum

Unterschrift

Anlagen

Stellungnahme der Schulleitung / Für Lehramtsanwärter zusätzlich Stellungnahme des Studienseminars

Gegen die Übernahme der beabsichtigten Nebentätigkeit bestehen: keine Bedenken / folgende Bedenken

Schulleitung

Studienseminar

Datum

Unterschrift Schulleiter/in

Unterschrift Studienseminar

Stellungnahme Referate

Gegen die Übernahme der beabsichtigten Nebentätigkeit bestehen: keine Bedenken / folgende Bedenken

Referat 3/4

Referat 1

Datum

Unterschrift Referent/in 3/4

Unterschrift Referent/in 1