



Laufzettel

Maßnahme zur Vermeidung von Unterrichtsausfall im Rahmen der Personalkostenbudgetierung (PKB)

Bedarf an befristeter

Einstellung Stundenaufstockung Rückkehr aus Beurlaubung / Elternzeit an _____
(Schule)

von _____
(Name, Vorname)

ab _____ bzw. dem frühestmöglichen Zeitpunkt und längstens bis

für

in Vollbeschäftigung bzw. mit _____ von _____ Stunden

Fach / Fächer:

Laufbahn:

Dem Laufzettel sind beigefügt: Auswahlvermerk Liste der Bewerbungen (BEOv / Initiativ)

Bezahlung aus Schulkapitel:

Prüfung nach § 164 SGB IX (Pflichten des Arbeitgebers und Rechte schwerbehinderter Menschen)

Sind Bewerbungen von Schwerbehinderten eingegangen? Ja, Anzahl: Nein

Wurde ein/e schwerbehinderte Bewerber/in ausgewählt? Ja Nein

Beteiligung der Beschäftigtenvertretungen

Schwerbehindertenvertretung gemäß § 178 Abs. 2 SGB IX

(digitale) Unterschrift / Datum

Frauenvertreterin gemäß § 17 LGG

(digitale) Unterschrift / Datum

Personalrat zur Mitbestimmung gemäß § 99 d Abs. 2 PersVG

(bei einer Beschäftigungsdauer von mehr als drei Monaten oder falls bei erneuter Beschäftigung ohne Unterbrechung eine Beschäftigungsdauer von mehr als drei Monaten überschritten wird)

bzw. Personalrat zur Information gemäß § 99 d Abs. 1 PersVG

(bei Einstellungen von längstens drei Monaten Beschäftigungsdauer)

(digitale) Unterschrift / Datum

Schulleitung (digitale) Unterschrift / Datum

ZS P R 5 z. w. V.

Arbeitsvertrag nach Unterschrift vorab per Telefax an 90227-4190 bzw. -4110
Einstellungsvorgang (Arbeitsvertrag und die sonstigen Unterlagen gemäß Merkblatt)