

Absender: (Schulstempel)

Schulnummer:

Formblatt 1**Anzeige einer Veränderung des Arbeitsvermögens**

(Eine Erhöhung des Arbeitsvermögens ist sofort nach Bekanntwerden mitzuteilen. Verringerungen des Arbeitsvermögens werden angezeigt, wenn diese voraussichtlich länger als 4 Unterrichtswochen andauern werden.)

Name, Vorname der Lehrkraft 	Geburtsdatum 	Wochenstunden an der Schule 	davon Wochenstunden im Unterricht
---	--------------------------------------	---	---

☐ **1. Erhöhung des Arbeitsvermögens** (Mehrstundenereignis)

Beginn	Ende	Wochenstunden
-----------------------------	---------------------------	------------------------------------

Grund der Erhöhung des Arbeitsvermögens – Dienstantritt nach:

- ☐ Krankheit/Kur ☐ Elternzeit ☐ Beurlaubung
☐ Abordnung ☐ Versetzung ☐ Einstellung ☐ Erhöhung des Beschäftigungsumfangs

☐ Der Einsatz der Lehrkraft an der Schule ist im gemeldeten Umfang möglich.☐ Der Einsatz der Lehrkraft an der Schule ist im gemeldeten Umfang nicht möglich.☐ **2. Verringerung des Arbeitsvermögens** (Minderstundenereignis)

Beginn	voraussichtliches Ende	Wochenstunden
-----------------------------	---	------------------------------------

Grund der Verringerung des Arbeitsvermögens:

- ☐ Krankheit/Kur ☐ Mutterschutz ☐ Elternzeit ☐ Beurlaubung
☐ Abordnung ☐ Versetzung ☐ Verringerung des Beschäftigungsumfangs
☐ Ausscheiden aus dem Landesdienst ☐ Verringerung des Beschäftigungsumfangs

Bereits eingeleitete Maßnahmen zur Absicherung des Unterrichts:

- | | | |
|--|--------------------|----------------------|
| ☐ Nutzung von Reservestunden | Anzahl der Stunden | <input type="text"/> |
| ☐ Nutzung Flexi-Erlass | Anzahl der Stunden | <input type="text"/> |
| ☐ sonstiger Maßnahmen (bitte aufführen) | Anzahl der Stunden | <input type="text"/> |

☐ **3. Anmeldung von nicht abdeckbarem Unterrichtsbedarf**

Fach	Schuljahrgang	Stunden	Bemerkung

☐ **4. Nachrichtlich - Information über geeignete Vertretungslehrkräfte**

Im Falle der Ausschreibung einer befristeten Vertretung stehen der Schule geeignete Bewerber

- ☐ kurzfristig zur Verfügung ☐ nicht zur Verfügung.

(Ergänzende Informationen bitte gesondert mitteilen.)

.....
Ort, Datum.....
Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters