

Absender: (Schulstempel)

Schulnummer:

**Formblatt 1**

**Anzeige einer Veränderung des Arbeitsvermögens**

(Erhöhungen des Arbeitsvermögens sind 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  voraussichtliches Ende  Wochenstunden

Grund der Erhöhung des Arbeitsvermögens – Dienstantritt nach:

- Krankheit/Kur       Elternzeit       Beurlaubung  
 Abordnung       Versetzung       Einstellung       Erhöhung Beschäftigungsumfang

- 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 Beschäftigungsumfang  
 Ausscheiden aus dem Landesdienst       Rücknahme einer Personalmaßnahme

Bereits eingeleitete Maßnahmen zur Absicherung des Unterrichts:

- Nutzung von Reservestunden      Anzahl der Stunden   
 Nutzung Flexi-Erlass      Anzahl der Stunden   
 sonstige Maßnahmen (Bitte gesondert auführen)      Anzahl der Stunden

**3. Anmeldung von nicht abdeckbarem Unterrichtsbedarf**

Fach	Schuljahrgang	Stunden	Bemerkung
<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="text"/>	<input type="text"/>

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

Im Fall 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