

Bitte per Mail zurücksenden an:

Staatliches Schulamt Ludwigsburg (z.Hd. zuständige/r Personalschulrat/-rätin),
Mömpelgardstraße 26, 71640 Ludwigsburg

Anhörung Lehrkraft Versetzung/Abordnung aus dienstl. Gründen gemäß § 28 LVwVfG

Name, Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Stammschule: _____ Wohnort: _____

Fächer/Stufenschwerpunkt: _____

Probezeit: ja nein Elternzeit: ja nein

Behinderung: ja nein k.A.

Die Lehrkraft wurde darüber informiert, dass die Schwerbehindertenvertrauensperson unterrichtet und vor der Entscheidung angehört wird. **Eine Kopie dieses Schreibens erhält die Schwerbehindertenvertrauensperson durch das SSA.**

Es ist beabsichtigt, die oben benannte Lehrkraft an die

_____ Schule bitte eintragen

mit _____ von _____ Wochenstunden vom _____ bis _____

- abzuordnen. Letzte Abordnung: _____
- eine bestehende Abordnung zu verlängern.
- als Krankheitsvertretung einzusetzen.
- zu versetzen. Letzte Versetzung: _____

Das Kollegium wurde am _____ über die aktuelle Versorgungssituation informiert.

- Die Lehrkraft hat sich freiwillig gemeldet.
- Die Lehrkraft ist mit der oben genannten Maßnahme einverstanden.
- Die Lehrkraft nimmt dies zur Kenntnis und akzeptiert die Maßnahme.
- Die Lehrkraft ist nicht einverstanden und legt eine schriftliche Begründung bei.

Die Anhörung erfolgte am _____ durch die Schulleitung.

Telefonische Anhörung durch das Schulamt erfolgte am _____

Unterschrift Schulleitung/Schulstempel

Unterschrift Personalschulrat/-rätin

Ich wurde zu dieser beabsichtigten Maßnahme angehört.

Eine Kopie dieser Anhörung und das dazugehörige Merkblatt (Gemeinsames Merkblatt „Versetzung und Abordnungen aus dienstlichen Gründen“) wurden mir ausgehändigt.

Datum

Unterschrift Lehrkraft

Der **ÖPR GHWRGS beim Staatlichen Schulamt Ludwigsburg** erhält eine Kopie und **stimmt** der geplanten Maßnahme zu. nicht zu (bei Nichtzustimmung siehe Anhang).

Datum

Unterschrift