

AUF DEM DIENSTWEG
Über Schulleitung (Stammschule)

Posteingang

**Antrag auf Zulassung zur berufsbegleitenden Nachqualifizierung
von in den staatlichen Schuldienst eingestellten Lehrkräften**

ohne Befähigung für ein Lehramt
oder
zum Fachlehrer für den fachpraktischen Unterricht an berufsbildenden Schulen

Name		Vorname	Staatsangehörigkeit
PLZ, Wohnort		Straße, Hausnummer	
Geburtsdatum	Geburtsort	Familienstand	
Telefonische Erreichbarkeit		E-Mail	
Name der Stammschule		Schulnummer	

Mein beruflicher Abschluss ist nach § 22 Abs. 2 ThürLbG einer ersten Staatsprüfung für ein Lehramt gleichgestellt oder Bescheid nach § 3 Abs. 3 * liegt vor
oder
meine mindestens 2jährige Fachschulausbildung oder Meisterprüfung oder als gleichwertig anerkannte Ausbildung und Prüfung liegt vor.**

für die Schulart:

für die Ausbildungsfächer/ den fachpraktischen Unterricht:

für die sonderpädagogischen Fachrichtungen:

[Bescheid in Kopie dem Antrag (*) oder amtlich beglaubigte Kopien der Zeugnisse über die Ausbildungsabschlüsse und sonstiger Qualifikationen beifügen ()]**

Nachweis deutscher Sprachkenntnisse nach § 14 Thüringer Lehrämteranerkenntnisverordnung liegt vor (nur bei gleichgestellter Ausbildung im Ausland)
[Bestätigung in Kopie beifügen]

Einstellungsbeginn:

Einstellungsende:

unbefristet befristet

Beschäftigungsumfang: %

Bearbeitungsinformationen	
Staatliches Schulamt	
<input type="checkbox"/>	Posteingang fristgerecht
<input type="checkbox"/>	(Gleichstellungs-) Bescheid vorgelegt
<input type="checkbox"/>	Zeugnisse/ Qualifikationsnachweise vorgelegt
<input type="checkbox"/>	Nachweis Sprachkenntnisse nicht erforderlich
<input type="checkbox"/>	Nachweis Sprachkenntnisse vorgelegt
<input type="checkbox"/>	Zeitraum für Gewährleistung der Nachqualifizierung einschließlich Zulassungsverfahren ausreichend
Ggf. Ranglistenplatz	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Beteiligungsverfahren abgeschlossen
Zulassung zur Nachqualifizierung	
<input type="checkbox"/>	erfolgt
<input type="checkbox"/>	erfolgt nicht
Begründung	
<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>	
Thiilm / StS über Bedarf informiert (Datum)	
<div style="border: 1px solid black; height: 20px;"></div>	
Bescheid am	<input type="text"/> erstellt und zugestellt.
Gewährte Lehrerwochenstunden	<input type="text"/>
Bitte wenden.	

Der Antragsteller/ die Antragstellerin bestätigt, dass er/ sie zum Zeitpunkt der Antragstellung noch nicht mit dem Vorbereitungsdienst für ein Lehramt in Thüringen begonnen hat.

Der Datenübertragung an das Thüringer Ministerium für Bildung, Jugend und Sport, dem Thüringer Institut für Lehrerfortbildung, Lehrplanentwicklung und Medien sowie dem zuständigen Studienseminar zum Zwecke der Datenverarbeitung im Zusammenhang mit der Nachqualifizierung stimme ich zu.

Ausgefülltes Formular bitte ausdrucken und unterzeichnet mit den ggf. notwendigen Dokumenten über die Schulleitung der Stammschule an das zuständige Schulamt senden.

Ort, Datum
Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin

Die Schulleitung bestätigt hiermit den Einsatz des Antragstellers/ der Antragstellerin in den o.g. Ausbildungsfächern im gesamten Nachqualifizierungszeitraum (bei einem Fach mindestens 8 Lehrerwochenstunden, ab zwei Fächern mindestens 12 Lehrerwochenstunden, für Lehrkräfte für das Lehramt an Gymnasien muss bezogen auf den Unterrichtseinsatz nach §24, Abs. 2 ThürAZStPLVO eine Prüfungslehrprobe in der Regel in einem Kurs der gymnasialen Oberstufe abgelegt werden).

Name Schulleitung
Ort, Datum
Stempel/ Unterschrift der Schulleitung

*) bezugnehmend auf die Thüringer Verordnung über die Nachqualifizierung von Lehrkräften an Staatlichen Schulen vom 06. Dezember 2017

**) gilt nur für den Antrag auf Zulassung zur Nachqualifizierung von in den staatlichen Schuldienst eingestellten Lehrkräften zum Fachlehrer für den fachpraktischen Unterricht an berufsbildenden Schulen

***) Thilm - Thüringer Institut für Lehrerfortbildung, Lehrplanentwicklung und Medien, StS - Staatliches Studienseminar oder Seminarschulverbund, SSA - Staatliches Schulamt

Bearbeitungsinformationen
Thilm / Staatliches Studienseminar
Ausbildungsort <input type="text"/>
Beginn Nachqualifizierung <input type="text"/>
Dauer Nachqualifizierung <input type="text"/> Monate
SSA rückinformiert (Datum) <input type="text"/>
Bearbeiter <input type="text"/>
Bemerkungen <input type="text"/>