

<b>Anhörung zu einer Personalmaßnahme</b>			
		erstellt:	Seite von
Schulnummer			
Schulname			
Ansprechpartner			
An das Staatliche Schulamt Südthüringen Hölderlinstraße 1 98527 Suhl		Ansprechpartner	Andrea Rosenkranz
		Telefon	0 36 81 / 73 41 60
		Fax	0 36 81 / 73 41 09
		<a href="mailto:poststelle.suedthueringen@schulamt.thueringen.de">poststelle.suedthueringen@schulamt.thueringen.de</a>	
		<a href="http://www.schulamt-suedthueringen.de">http://www.schulamt-suedthueringen.de</a>	

### Angaben zum Beschäftigten

Personalnummer	Status	<input type="radio"/> Beamter <input type="radio"/> Angestellter
Nachname	Lehrbefähigungen	
Vorname	VZB in %	
Wohnort	Pflichtstunden	
<input type="radio"/> schwerbehindert / gleichgestellt (freiwillige Angabe)		

### Erklärung zur vorgesehenen Personalmaßnahme

<input type="radio"/> Versetzung	mit Wirkung vom		Abordnung/Teilab.
<input type="radio"/> Abordnung			von
<input type="radio"/> Teilabordnung	mit Wochenstunden		bis
	Einsatz im Fach		
Schulnummer Zielschule	Schulname		
Mit der vorgesehenen Personalmaßnahme bin ich <input type="radio"/> einverstanden <input type="radio"/> nicht einverstanden, weil			

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ort, Datum		Unterschrift Beschäftigter

**Hinweis:** Eine vorgesehene Abordnung/Teilabordnung wird im Mitbestimmungsverfahren dem Bezirkspersonalrat vorgelegt, wenn diese für eine Dauer von mehr als 6 Monaten geplant ist.

*Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden dieses nach Unterschrift per Post oder per Fax an das Staatliche Schulamt Südthüringen.*

*Sie können eine Kopie des Formulars (mit den darin enthaltenen Angaben) auch abspeichern und diese abgespeicherte Kopie als Anlage einer E-Mail an das Schulamt senden.*

*Die Angaben in diesem Formular werden automatisch verarbeitet und im Schulamt gespeichert.*

	erstellt: _____ Seite _____ von _____

Der vorgesehenen Personalmaßnahme wird aus der Sicht der **Schulleitung der Stammschule**

zugestimmt       nicht zugestimmt, weil

\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      Unterschrift Schulleiter

Hinweis:  
Dem Formular können weitere Anlagen (z.B. ausführliche Erklärungen des Beschäftigten, der Schulleitung bzw. des örtlichen Personalrates beigefügt werden. Bitte geben Sie diese Anlagen hier in Kurzform an:

**Stellungnahme des Referenten der Schulart**

Der Antrag wird befürwortet:

ja       nein:

\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      Unterschrift

Im Schulamt: --- Weitergabe des Antrages an den Personalsachbearbeiter der entsprechenden Schulart !