

Mitteilung Unterrichtsbeauftragung			
		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
		poststelle.suedthueringen@schulamt.thueringen.de	
		http://www.schulamt-suedthueringen.de	

Angaben des Beschäftigten			
Personalnummer		Status	<input type="radio"/> Beamter <input type="radio"/> Angestellter
Nachname		Lehrbefähigungen	
Vorname		VZB in %	
Wohnort		Pflichtstunden	

Unterrichtsbeauftragung nach § 9 Abs. 1 Satz 3 ThürLDO			
Hiermit wird die/der Beschäftigte beauftragt,			
im Schuljahr			folgenden Unterricht zu erteilen:
Nr	Fach	Klassenstufe	Unterrichtsstunden

Stellungnahme der/des Beschäftigten	
Die/der Beschäftigte ist mit der Beantragung einverstanden und verpflichtet sich, an den angebotenen fachwissenschaftlichen und didaktischen Fortbildungen teilzunehmen.	
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Ort, Datum	_____ Unterschrift Beschäftigter

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

Begründung und Nachweis der erfolgten Belehrungen und Einweisungen durch die Schule

--

--

--

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Schule

Kenntnisnahme Schultrefferent

Weitergabe in Personalakte