



Anhörung gem. § 24 LBG / § 4 TV-L in Verbindung mit § 28 VwVfG

Name, Vorname der Lehrkraft		Identnummer (soweit bekannt)	
Name der Schule, Stammdienststelle			

Art der Abordnung:	in das Gemeinsame Lernen	<input type="checkbox"/>
	an eine Förderschule	<input type="checkbox"/>
Abordnungsschule:		
Abordnungszeitraum:	vom	bis
Umfang der Abordnung in Wochenstunden:		
Beschäftigungsumfang:	Vollzeit	<input type="checkbox"/>
	Teilzeit mit	Stunden <input type="checkbox"/>
Schwerbehinderung/Gleichstellung: (freiwillige Angabe)	ja	<input type="checkbox"/>
	nein	<input type="checkbox"/>
Der oben genannten Abordnung stimme ich zu.	ja	<input type="checkbox"/>
	nein	<input type="checkbox"/>
	(siehe Begründung)	

Erklärung der Schulleitung bei Teilabordnung:

Ich werde auf Wunsch der abzuordnenden Lehrkraft mit deren Beteiligung und ggf. einer Vertretung des Lehrerrates (s. Empfehlungen zum Umgang mit teilabgeordneten Lehrkräften an mehreren Schulstandorten vom 02.07.2015) mit der Schulleitung der aufnehmenden Schule den Einsatz der Lehrkraft besprechen.

(Ort, Datum)

Schulleiter/in oder Schulaufsicht
Stempel der Schule

(Lehrkraft)

Bei Nicht-Zustimmung zur Abordnung bitte umgehend per Fax an 02931/82-3108.



Begründung der Nicht-Zustimmung **durch die Lehrkraft:**

Darstellung der für die Auswahl entscheidenden Kriterien einschließlich Verfahrensablauf **durch die Schulleitung:**