An die Bezirksregierung Arnsberg

Dezernat 47.2

a.d. Dienstweg

durch das ZfsL Wählen Sie ein Element aus.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name, Vorname:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Straße, PLZ, Ort**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Tel.:****Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** |
| **Schulform:** [ ]  **Gy/Ge** [ ]  **HRSGe** [ ]  **G** [ ]  **BK** [ ]  **SF****Schule:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Ich beabsichtige, über meinen Ausbildungsunterricht hinaus gegen Vergütung zusätzlichen Unterricht zu leisten.**

Ich beantrage die Genehmigung zur Erteilung von \_Wählen Sie ein Element aus.\_\_\_ Wochenstunden zusätzlichem Unterricht an meiner Ausbildungsschule (Es werden bis zu 6 Wochenstunden genehmigt)\*.

|  |
| --- |
| **Dauer (von – bis): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ich bin mit der Übertragung von Mehrarbeit einverstanden. Die Erfüllung meiner dienstlichen Pflichten und das Erreichen des Ausbildungsziels werden nach meiner Einschätzung nicht beeinträchtigt.** | Datum, Unterschrift des/der LAA:in |
| **Der erreichte Ausbildungsstand wird den Anforderungen zusätzlichen Unterrichts gerecht; das Ausbildungsziel wird nicht beeinträchtigt.** | Datum, Unterschrift der Schulleitung |
| **Einen Interessenkonflikt ist nicht zu befürchten; sonstige dienstliche Interessen erscheinen nicht beeinträchtigt. Der Antrag wird befürwortet.** | Datum, Unterschrift der ZfsL-/Seminarleitung  |

**Bitte beachten: Die Vergütung des zusätzlichen Unterrichts ist nach Entstehen durch die Leitung der Ausbildungsschule über das für die Schulform zuständige Teildezernat zu beantragen.**