|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Schule) |   |  |
|  (Datum) |

Dienststelle des

Ministerialbeauftragten für die

Realschulen in Oberbayern-West

Bahnhofstr. 15

82256 Fürstenfeldbruck **Fax: 08141-502611**

**Antrag auf Unterrichtsaushilfe**

**durch eine Mobile Reserve im Schuljahr 2012/2013**

1. **Antrag auf Zustimmung**

**Fächerkombination:**

**Einsatz sollte erfolgen in:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***im Fach/in den Fächern*** | ***Jahrgangsstufe/Klasse*** | ***Wochenstundenanzahl*** |
|       |       |       |
|       |       |       |
| Vertretung, Differenzierung, individuelle Förderung, Projekte |       |       |

**Der Einsatz umfasst folgenden Zeitraum:**

Von       bis

**Der gewünschte Einsatz** kommt zustande wegen

**[ ]** Krankheitsvertretung

**[ ]** Vertretung während der Dauer des Beschäftigungsverbots vor bzw. nach der Geburt

**[ ]** Vertretung während der Elternzeit

**[ ]** Sonstiges:

Vertreten wird die **hauptamtliche/hauptberufliche Lehrkraft**

(Name, Vorname, Dienstbezeichnung)

**[ ]  Attest** bzw. **Berechnung/Genehmigung Mutterschutz/Elternzeit** liegt **in Kopie** bei!

**[ ]** Die Zustimmung der örtlichen Personalvertretung liegt der Schulleitung vor.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift der Schulleitung)

## Entscheidung des Ministerialbeauftragten

##  zum Antrag der RS vom

**Dem Einsatz einer Mobilen Reserve wird**

**[ ]** zugestimmt **[ ]**  ohne Einschränkungen

**[ ]**  nicht zugestimmt (siehe Bemerkung) **[ ]** mit Einschränkungen (siehe Bemerkung)

**Zugewiesen für den oben genannten Zeitraum wird**

(Name, Vorname, Dienstbezeichnung, Stammschule)

Bemerkung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bei vorzeitigem Wegfall der Ursache der Vertretung oder einer Veränderung der Stundenzahl bitten wir unverzüglich die MB-Dienststelle zu benachrichtigen.**

Fürstenfeldbruck, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ernst Fischer, Ltd. Realschuldirektor, Ministerialbeauftragter

#### III. In Abdruck

**[ ]** zurück an die Schule am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[ ]** an den Leiter der Stammschule am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[ ]** an die Mobile Reserve am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. **Dieses Schreiben gilt als dienstliche Zuweisung und begründet Versicherungsschutz und Fahrtkosten-erstattung**.

#### IV. Unterlagen

**[ ]** zum Akt