



Schulstempel

Datum _____

Laufzettel

**Maßnahme zur Vermeidung von Unterrichtsausfall
im Rahmen der Personalkostenbudgetierung (PKB)**

Bedarf an befristeter

Einstellung Stundenaufstockung Rückkehr aus Beurlaubung/Elternzeit

von

(Name, Vorname)

ab _____ bzw. dem frühestmöglichen Zeitpunkt und längstens bis

für

in Vollbeschäftigung bzw. mit _____ v. _____ Stunden

Fach/ Fächer:

Laufbahn:

Dem Laufzettel sind beigefügt: Auswahlvermerk Liste der Bewerbungen (BEOv / Initiativ)

Prüfung nach §164 SGB IX (Pflichten des Arbeitgebers und Rechte schwerbehinderter Menschen)

Sind Bewerbungen von Schwerbehinderten eingegangen?	Ja, Anzahl:	Nein
Wurde ein/e schwerbehinderte Bewerber/in ausgewählt?	Ja	Nein

1. Beteiligung der Beschäftigtenvertretungen:

a) Schwerbehindertenvertretung gemäß §178 Abs. 2 SGB IX: _____

b) Frauenvertreterin gemäß § 17 LGG: _____

c) bei einer voraussichtlichen Beschäftigungsdauer von mehr als drei Monaten oder falls bei erneuter Beschäftigung ohne Unterbrechung eine Beschäftigungsdauer von mehr als drei Monaten überschritten wird
Personalrat gemäß § 99 d Abs. 2 PersVG: _____

Bei Einstellungen von längstens drei Monaten Beschäftigungsdauer ist die Beteiligung des Personalrates nicht erforderlich, der Personalrat wird gemäß § 99 d Abs.1 PersVG hiermit unverzüglich informiert.

2. Bezahlung aus Schulkapitel:

- | | |
|-----------------------------------|--|
| 1015 - Grundschule | 1021 - Berufliche Schule |
| 1016 - Gemeinschaftsschule | 1022 - Staatliche Technikerschule Berlin |
| 1018 - Gymnasium / ZBW | 1023 - Staatliche Ballettschule Berlin und Schule für Artistik |
| 1019 - Integrierte Sekundarschule | 1024 - Zentral verwaltete Schule |
| 1020 - Sonderschule | |

3. ZS P R 5 z. w. V.

Arbeitsvertrag nach Unterschrift vorab per Telefax an 90227-4190
Einstellungsvorgang (Arbeitsvertrag und die sonstigen Unterlagen gemäß Merkblatt)

(Unterschrift Schulleitung, Datum)