**Staatliches Schulamt Künzelsau**

**Anhörung zur Bestellung als Krankheitsvertreter/in (KV)**

Aktenvermerk: Anhörung gemäß § 28 LVwVfG

**Es ist beabsichtigt, folgende Lehrkraft als Krankheitsvertreter/in zu bestellen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | schwerbehindert[ ] ja [ ] nein |
| Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stammschule: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Deputat/ Stundenumfang KV | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wohnort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Stufenschwerpunkt/ Fächer: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Die schwerbehinderte Lehrkraft wurde darüber informiert, dass die Schwerbehindertenvertretung unterrichtet und vor der Entscheidung angehört wird. Eine Kopie dieses Schreibens wird die Schule an die Schwerbehindertenvertretung senden.

|  |
| --- |
|[ ]  Die GLK wurde am Klicken Sie hier, um Text einzugeben. über die aktuelle Versorgungssituation und die Dienstvereinbarung Lehrerreserve (KV) informiert. |
|  |  |
|[ ]  Die Lehrkraft ist damit einverstanden und hat keine Einwendungen erhoben. |
|  |  |
|[ ]  Die Lehrkraft wurde darüber informiert, dass der Personalrat beraten und unterstützen kann. |
|  |  |
|[ ]  Die Lehrkraft wurde darüber informiert, dass die Beauftragte für Chancengleichheit beraten und unterstützen kann. |

Vermerk des SSA Künzelsau.

Der ÖPR erhält eine Kopie

Datum

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

 Datum Unterschrift Schulleitung

**Ich wurde zu dieser beabsichtigten Maßnahme angehört. Eine Kopie des Anhörungsprotokolls wurde mir ausgehändigt.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum Unterschrift Lehrkraft