



Beteiligungsformular Auswärtige Unterrichtserteilung (AU) / Abordnung (AO)

- ☐ aus persönlichen Gründen / ☐ aus dienstlichen Gründen / ☐ zur Inklusion
zur Vorlage beim Örtlichen Personalrat (ÖPR) und der Schwerbehindertenvertretung (SBV)

Die Schulleitung / das Staatliche Schulam (SSA) Offenburg teilt der unten genannten Lehrkraft mit, dass das SSA Offenburg beabsichtigt, sie abzuordnen:

Liegt bei der ausgewählten Lehrkraft (s.u.) eine Schwerbehinderung / GdB 30 oder 40 / Gleichstellung vor?	☐ ja → ☐ Die SBV wurde umfassend unterrichtet und <u>vor</u> der Entscheidung angehört. ☐ nein _____ Datum, Unterschrift Schulleitung	Schulleitung
Name, Vorname Stammschule Zielschule Wochenstunden Zeitraum _____ Ort, Datum	mit _____ von _____ Unterrichtsstunden/Woche vom _____ bis zum _____ _____ Unterschrift Schullrätin / Schulat	Staatliches Schulam
Formblatt zur Anhörung gemäß §28 LVwVfG ☐ Ich wünsche diese Abordnung und bestätige dies unten mit Datum und Unterschrift. ☐ Ich wurde als Lehrkraft zu dieser beabsichtigten Personalmaßnahme gehört. ☐ Das Informationspapier „Abordnungen“ des ÖPR wurde mir ausgehändigt. ☐ Ich bin mit oben genannter Abordnung einverstanden. ☐ Ich bin mit oben genannter Abordnung nicht einverstanden und habe folgende triftige Gründe: (Begründung hier im Textfeld oder gesondert per E-Mail an personalrat@ssa-og.kv.bwl.de) _____ Ort, Datum _____ Unterschrift Lehrkraft		Lehrkraft
Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt im PDF-Format als E-Mail umgehend und zeitgleich an personalrat@ssa-og.kv.bwl.de und fbpersonal@ssa-og.kv.bwl.de Geben Sie der E-Mail den Betreff „AO Name Vorname“.		
Der ÖPR stimmt ☐ der AO zu. / ☐ der AO nicht zu. _____ Datum, Unterschrift	Die SBV stimmt ☐ der AO zu. / ☐ der AO nicht zu. _____ Datum, Unterschrift	ÖPR/SBV