



Anzeige des Unterrichtseinsatzes einer Lehrkraft an einer Schule in freier Trägerschaft gem. § 16a Abs. 6 Schulgesetz des Landes Sachsen-Anhalt

Berufsbildender Schulbereich

- Stempel des Schulträgers -

1. Bezeichnung des Schulträgers

2. Name der Schule und Standort

3. Angaben zur Lehrkraft

Name (ggf. auch Geburtsname)	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	

4. Vorgesehener Einsatz oder voraussichtliches Ausscheiden der Lehrkraft

Einsatz¹ ab: _____ ¹ bitte Pkt. 1 bis 7 des Formulars ausfüllen

Ausscheiden² am: _____ ² bitte ausschließlich Pkt. 1 bis 4 des Formulars ausfüllen

5. Qualifikation der Lehrkraft

Hier bitte die vollständige Bezeichnung des höchsten Abschlusses der Lehrkraft eintragen:

6. Schulformen/Bildungsgänge

Berufsschulen (BS)	<input type="checkbox"/> Maler/Lackierer, <input type="checkbox"/> Fachpraktiker für Holzverarbeitung, <input type="checkbox"/> Fachpraktiker für Metallbau
Berufsfachschulen (BFS)	<input type="checkbox"/> Diätassistenz, <input type="checkbox"/> Ergotherapie, <input type="checkbox"/> Gestaltungstechnische Assistenz Medien/Kommunikation, <input type="checkbox"/> Kaufmännische Assistenz für Fremdsprachen und Korrespondenz, <input type="checkbox"/> Kaufmännische Assistenz für Informationsverarbeitung, <input type="checkbox"/> Kinderpflege, <input type="checkbox"/> Kosmetik, <input type="checkbox"/> Logopädie, <input type="checkbox"/> Masseur und medizinischer Bademeister, <input type="checkbox"/> Medizinische Dokumentationsassistenz, <input type="checkbox"/> Medizinisch-technische Laboratoriumsassistenz, <input type="checkbox"/> MTA Funktionsdiagnostik, <input type="checkbox"/> Pflegehilfe, <input type="checkbox"/> Pharmazeutisch-technische Assistenz, <input type="checkbox"/> Physiotherapie, <input type="checkbox"/> Sozialassistenz, <input type="checkbox"/> Sozialpflege, <input type="checkbox"/> Zerspanungsmechanik
Fachoberschulen (FOS)	<input type="checkbox"/> Gestaltung, <input type="checkbox"/> Gesundheit und Soziales / SP Sozialwesen, <input type="checkbox"/> Technik / SP Metalltechnik, <input type="checkbox"/> Technik / SP Ingenieurtechnik, <input type="checkbox"/> Wirtschaft und Verwaltung / SP Wirtschaft
Fachschulen (FS)	<input type="checkbox"/> Sozialwesen / FR Heilerziehungspflege., <input type="checkbox"/> Sozialwesen / FR Heilpäd., <input type="checkbox"/> Sozialwesen / FR Sozialpäd., <input type="checkbox"/> Technik / FR Chemietechnik, <input type="checkbox"/> Technik / FR Elektrotechnik
Sonstiges	

7. Befristung

Unterrichtseinsatz befristet bis zum: _____ **oder** unbefristeter Unterrichtseinsatz

Hinweis: Gemäß § 16a Abs. 5 SchulG LSA hat der Schulträger zur jederzeitigen Prüfung durch die Schulbehörde die vollständigen Unterlagen zum Nachweis der Erfüllung der Voraussetzungen nach den Absätzen 1 oder 2 und der Entscheidung nach Absatz 4 Satz 1 vorzuhalten.

Datum, Name (Druckbuchstaben) und Unterschrift einer **vertretungsberechtigten** Person des Schulträgers

Ref. 34, Bereich SchifT

Datum, Unterschrift Landesschulamt Sachsen-Anhalt