Hessische Lehrkräfteakademie

Studienseminar für Grund-, Haupt-, Real- und Förderschulen Fulda mit Außenstelle Bad Hersfeld



Antrag auf Mehrarbeit

Bitte reichen Sie diesen Antrag über Ihre Ausbildungsschule an das Studienseminar weiter.

Ang	aben zur Person:		
Vorname Name:			Personalnummer:
Aust	oildungsschule:		
Lehramt:			Einstellungsdatum:
II. Staatsprüfung am:			Ausbildungsphase:
Hierm	it beantrage ich, mir gemäß H	LbGDV §43 Abs. 4 d	lie im Folgenden beschriebene
Me	ehrarbeit an meiner Ausbildu	ıngsschule	
Mehrarbeit an einer weiteren Ausbildungsschule			
Mehrarbeit mit Wechsel meiner Ausbildungsschule			
Me	ehrarbeit (bitte angeben):		
zu ge	nehmigen:		
Evtl.	weitere Ausbildungsschule :		
Zeitlicher Umfang der Mehrarbeit:		Unterrichts	vochenstunden
Voraussichtliche Dauer:		vom	bis
D	ie Schulleitung hat dem Antra	g zugestimmt.	Die Schulleitung hat das SSA informiert.
	-	-	•
Ort, Datum		Lehrkraft im Vorbereitungsdienst	
Ort, Datum		Schulleitung	
Sohr	geehrte/r Frau/Herr		
Oeili (geenite/i i rad/i ien		
	Ihr Antrag auf Mehrarbeit wird genehmigt.		
	Ab dem	_werden Sie der	
	als zusätzlicher Ausbildungsschule zugewiesen:		
	Ihr Antrag auf Mehrarbeit wird abgelehnt. Begründung:		
Ort, Datum		Studiens	eminarleitung

Josefstraße 22-26 36039 Fulda
Telefon: +49 661 8390 450

eMail: poststelle.sts-ghrf.fd-hef@kultus.hessen.de Internet: www.stsfdhef.de

Im Stift 9
Telefon:

36251 Bad Hersfeld +49 6621 72 186