An das

Staatliches Schulamt Mannheim

Augustaanlage 67

68165 Mannheim

**per Mail an:**

* **die zuständige Schulrätin bzw. den zuständigen Schulrat *und***
* **an den ÖPR** **personalrat@ssa-ma.kv.bwl.de**
* (Dateiname: Abo-Vers-Nachname-Vorname)

(Das unterschriebene Original verbleibt bei allen Abordnungen in der Hilfsakte der Stammschule. Bei Versetzungen aus dienstlichen Gründen wird es von der bisherigen Stammschule per Post an das SSA geschickt.)

**Einverständniserklärung einer Lehrkraft**

**zu einer Versetzung und / oder**

**zu einer (Teil-) Abordnung und / oder**

**zu einer (Teil-) Abordnung in inklusiven Maßnahmen**

**aus *dienstlichen* Gründen**

Nachname der Lehrkraft:

Vorname:

Personalnummer:

Derzeitige Stammschule:

Folgende Maßnahme ist geplant:

[ ]  Versetzung an diese Schule:

[ ]  (Teil-) Abordnung an diese Schule:

 mit der Stundenanzahl:

für den Zeitraum:

[ ]  weitere Teilabordnung an diese Schule:

 mit der Stundenzahl:

für den Zeitraum:

[ ]  Es handelt sich um eine Abordnung / um Abordnungen in inklusiven Maßnahmen.

Ich wurde am zu der geplanten Maßnahme angehört.

[ ]  Ich bin mit der Maßnahme einverstanden.

[ ]  Ich nehme die Maßnahme zur Kenntnis und akzeptiere sie.

[ ]  Ich bin nicht einverstanden. Eine schriftliche Begründung ist beigefügt.

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

(Datum, Unterschrift Lehrkraft) (Unterschrift Schulleitung / Schulstempel)

*Auf Wunsch kann der Örtliche Personalrat, bei schwerbehinderten Lehrkräften die Schwerbehindertenvertretung beteiligt werden. Wenden Sie sich hierzu schriftlich (per Mail) an den ÖPR bzw. die Schwerbehindertenvertretung.*