



Anhörung gem. § 24 LBG/§ 4 TV-L in Verbindung mit § 28 VwVfG

Name, Vorname der Lehrkraft		Identnummer (soweit bekannt)	
Name der Schule, Stammdienststelle			

Art der Abordnung:	in das Gemeinsame Lernen an eine Förderschule		
Abordnungsschule:			
Abordnungszeitraum:	vom:	bis:	
Umfang der Abordnung in Wochenstunden:			
Beschäftigungsumfang:	Vollzeit		
	Teilzeit mit	Stunden	
Schwerbehinderung/Gleichstellung: (freiwillige Angabe)	ja		
	nein		
Der oben genannten Abordnung stimme ich zu.	ja		
	nein (siehe Begründung)		

Ort, Datum

Schulleiter/in oder Schulaufsicht
Stempel der Schule

Lehrkraft

Bei Nicht-Zustimmung zur Abordnung bitte umgehend per Fax an 02931 82-3108.

Begründung der Nicht-Zustimmung **durch die Lehrkraft:**

Darstellung der für die Auswahl entscheidenden Kriterien einschließlich Verfahrensablauf **durch die Schulleitung**

Bei Nicht-Zustimmung zur Abordnung bitte umgehend per Fax an 02931 82-3108.