

Gesprächsprotokoll

Allgemeine Angaben

Schulamtsbereich

Mit

Vorname

Nachname

Schule

Qualifikation

- abgeschlossenes Lehramtsstudium
- Lehramt bzw. Lehrbefähigung für ein Lehramt
- Lehramt gleichgestellte Qualifikation (Lehrbefähigung)
- Lehrkraft im Seiteneinstieg

Schulart

- Grundschule
- Regionale Schule
- Gymnasium
- Sonderpädagogik
- Berufliche Schule

- Sonstige Qualifikation (z. B. Auszufüllen in der Funktion als unterstützende pädagogische Fachkraft)
-

Fächer/Fachrichtungen/Lernbereiche entsprechend der Qualifikation, Qualifizierungsvereinbarung oder, sofern das nicht vorliegt, bisheriger Unterrichtseinsatz

führte

Vorname

Nachname

Dienstbezeichnung

heute ein Gespräch gemäß § 10 Absatz 5 Rahmendienstvereinbarung zum Versetzungs- und Abordnungsverfahren der Beschäftigten im öffentlichen Schuldienst des Landes Mecklenburg-Vorpommern zur

- Versetzung zum _____
- Abordnung für die Dauer des Schuljahres _____
- Abordnung für die Dauer von _____ bis _____
- Teilabordnung im Umfang von _____ Wochenstunden für das Schuljahr _____
- Teilabordnung im Umfang von _____ Wochenstunden für die Dauer _____

– aus folgenden dienstlichen Gründen

– aus zwingenden dienstlichen Gründen

- Prüfungsgremien können nicht besetzt werden.
- Die Kontingentstundentafel der allgemein bildenden Schule oder die Rahmenstundentafel der beruflichen Schule kann nicht mehr erfüllt werden.
- Prüfungsrelevanter Unterricht in Abschlussklassen kann nicht mehr abgesichert werden.
- Die Ausbildung von Referendarinnen und Referendaren kann nicht mehr gewährleistet werden.
- Die Erfüllung von Leitungsaufgaben kann nicht gewährleistet werden, obwohl entsprechende Maßnahmen (z. B. Zahlung einer Zulage) ergriffen worden sind.

Der Einsatz ist vorgesehen an der Schule

Gesprächsverlauf

Die Teilnahme

- des Örtlichen Personalrates
- der Gleichstellungsbeauftragten
- der Schwerbehindertenvertretung

erfolgte.

Die Teilnahme

- des Örtlichen Personalrates
- der Gleichstellungsbeauftragten
- der Schwerbehindertenvertretung

wurde nicht gewünscht.

Im Gespräch wurden die Notwendigkeit der o. g. Maßnahme sowie der Auswahlkriterien erläutert.

Angaben der beschäftigten Person

- Mein Einverständnis zur Umsetzung der o. g. Maßnahme liegt vor.
- Mein Einverständnis zur Umsetzung der o. g. Maßnahme liegt nicht vor.
- Zur o. g. Maßnahme habe ich folgende Bedenken:

Empty rectangular box for content.

Ort, Datum

Unterschrift beschäftigte Person

Unterschrift Schulleitung

Unterschrift weitere Gesprächsteilnehmende (ÖPR, GLB, SBV etc.)