



Vorlage gemäß Personalvertretungsgesetz

Darstellung des Sachverhaltes				
Beteiligung Schwerbehindertenvertretung		informiert am		
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja			
wenn ja, Vorlage an Schwerbehindertenvertretung, Gleichstellungsbeauftragte und Lehrerrat mit der Bitte um Bearbeitung				
wenn nein, Vorlage an Gleichstellungsbeauftragte und Lehrerrat mit der Bitte um Bearbeitung				
Vorlage mit der Bitte um	Paragraf	Absatz	Nummer/-n	Nummer/-n
<input type="checkbox"/> Mitbestimmung				
<input type="checkbox"/> Mitwirkung	Paragraf	Absatz	Nummer/-n	
Übergabe Datum	Übergabe Uhrzeit	Unterschrift Schulleitung		
Kenntnisnahme der Schwerbehindertenvertretung				
Datum	Unterschrift			
Kenntnisnahme Gleichstellungsbeauftragte				
Datum	Unterschrift			
Beteiligung Lehrerrat				
Entscheidung				
<input type="checkbox"/> Zustimmung <input type="checkbox"/> Ablehnung				
Begründung bei Ablehnung				
Datum	Unterschrift Lehrerrat	zurück an Schulleitung (Datum/Handzeichen)		
Bearbeitungsvermerk Schulleitung				
Posteingang (Datum/Handzeichen)	Fristablauf 10 Arbeitstage ohne Zugangstag am	Einleitung Stufenverfahren* am		

* bei Ablehnung: Einleitung des Stufenverfahrens innerhalb von 10 Arbeitstagen nach Eingang der Ablehnung