Veränderung der Beschäftigungsumfänge (Aufstockung/Rückstufung) von **Tarifbeschäftigten**

Staatliches Schulamt Cottbus
Planungsteam
Blechenstraße 1
03046 Cottbus

Schule:

Name, Vorname	unbefr. AV	befr. AV	beantr. St.	Beschäftigungs-umfang	Zeitraum von ... bis ...	Begründung (Fach/Art) (ggf. Rückseite benutzen)

Bearbeitungsvermerke:

	Datum/Unterschrift		Datum/Unterschrift		Datum/Unterschrift
Zustimmung Lehrkraft		SB Planungsteam		Leiter des Staatl. Schulamtes	
Schulleitung		zuständiger Schulrat		Zustimmung Personalrat	
Lehrerrat					