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

 (Schule)

An das

Staatliche Schulamt

für den Lahn-Dill-Kreis

und den Landkreis Limburg-Weilburg

**z.Hd. Frau Horz/Frau Bindenberger**

Frankfurter Str. 20
35781 Weilburg

**Abschluss / Änderung / Aufhebung eines Gestellungsvertrages im Rahmen der Vereinbarung über die nebenberufliche Erteilung von Religionsunterricht an öffentlichen Schulen des Landes Hessen**

Im Einvernehmen mit (Name des Gesprächspartners bei kirchl. Stelle)

beantrage ich, für

 (kirchl. Amtsbez. Vorname Name Geb. Datum)

[ ]  mit Wirkung vom bis auf weiteres / bis zum

 einen Gestellungsvertrag mit Wochenstunden zu **erteilen.**

[ ]  den Gestellungsvertrag vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_ zu **verlängern.**

[ ]  den Gestellungsvertrag vom \_\_\_\_ mit Wirkung vom von bisher

 Wochenstunden auf Wochenstunden **abzuändern.**

[ ]  den Gestellungsvertrag vom \_ mit Wirkung vom zu **kündigen.**

Es handelt sich um

[ ]  katholischen [ ]  evangelischen

Religionsunterricht.

Lt. Mitteilung des o.g. Gesprächspartners liegt die Schule

[ ]  im Pfarrbezirk bzw. Seelsorgebezirk

[ ]  nicht im Pfarrbezirk

**Angaben über den geplanten Unterrichtseinsatz:**

 Anzahl der

Wochenstunden

[ ]  Grund- und Hauptschule

 (Schulform, Klasse)

[ ]  Real- und Förderschule

 (Schulform, Klasse)

[ ]  Gymnasium, Berufsschule

 (Jahrgangsstufe)

[ ]  integrierte Gesamtschule

 (Jahrgangsstufe)

[ ]  kooperative Gesamtschule

 (Schulzweig, Klasse)

[ ]  bei schulzweigüber- Anzahl der am beantragten

greifenden Unterrichts- Unterricht teilnehmenden

gruppen Schüler/innen

Förderstufe

Hauptschulzweig

Realschulzweig

Gymnasialzweig

**Der Unterrichtseinsatz kann erst nach schriftlicher Erteilung des Gestellungsvertrages durch das Staatliche Schulamt erfolgen. Der Personalbogen ist beigefügt.**

(Ort, Datum) (Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters)

Ich bin mit der genannten Maßnahme einverstanden.

(Unterschrift der Religionslehrerin / des Religionslehrers)

**Personalbogen**

1. **Personalangaben**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Familienstand: [ ]  ledig

[ ]  verheiratet seit

Kirchl. Amts- oder Dienstbezeichnung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kirchl. Dienststelle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Es liegt eine anerkannte Schwerbehinderung vor: [ ]  nein

 [ ]  ja (Nachweis beifügen)

1. **Berufsausbildung**

(Art der Ausbildung, von – bis; Ausbildungsstätte; Prüfungen mit Bezeichnung und Datum der Abschlussprüfung)

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

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

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

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

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

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

Ich bin mit der Erteilung eines Gestellungsvertrages einverstanden.

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

 (Unterschrift Lehrkraft)

**Staatliches Schulamt**

**für den Lahn-Dill-Kreis**

**und den Landkreis Limburg-Weilburg**

Frankfurter Str. 20
35781 Weilburg

**Stellungnahme**

Es ist beabsichtigt, einen

[ ]  entgeltlichen

[ ]  unentgeltlichen

Gestellungsvertrag zu erteilen.

Dieser wird hiermit urschriftlich mit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anlage/n an

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

(zuständige Kirchenbehörde)

mit der Bitte um Stellungnahme bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ übersandt.

Der Gestellungsantrag kann nur erteilt werden, wenn mir Ihre Stellungnahme fristgerecht vorliegt.

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

(Ort, Datum) Rohde

­­­­­­­

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

(Kirchenbehörde) (Eingangsstempel der

 Kirchenbehörde)

**Stellungnahme:**

Es handelt sich um

[ ]  unentgeltliche Pflichtstunden im Umfang von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wochenstunden

[ ]  entgeltliche Pflichtstunden im Umfang von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wochenstunden

Die für die Eingruppierung maßgebenden Daten werden bestätigt.

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

(Ort, Datum) (Unterschrift Kirchenbehörde)