



**Hinweis:**  
 Diese Meldung ist bis 31. Juli in **zweifacher Ausfertigung** an das zuletzt zuständige **Staatliche Schulamt** zu senden.  
**Freie Bewerber** senden diese Meldung direkt an die Regierung der Oberpfalz, Sachgebiet 40.2, 93039 Regensburg  
**Achtung:**  
 Diese Meldung gilt nur für das Schuljahr 2011/12. Freie Bewerber für das Schuljahr 2012/13 müssen sich mit den üblichen Bewerbungsunterlagen bis 20.05.2012 erneut bewerben.

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| <b>Meldung</b><br><input type="checkbox"/> zum Nachrückverfahren<br><input type="checkbox"/> zur Einstellung als mobile Reserve während des Schuljahres im Grund- und Hauptschulbereich | für das Schuljahr<br><b>2011/2012</b> |
|---|---------------------------------------|

|  |   |                                |                     |                   |
|--|---|--------------------------------|---------------------|-------------------|
| <b>1. Angaben zur Person</b>   |   |                                |                     |                   |
| Name, Vorname  | Geburtsdatum  | Schwerbehinderung              | Grad d. Behinderung |                   |
|  |   | <input type="checkbox"/> Ja    |                     |                   |
| Familienstand  | Zahl der betreuten Kinder unter 18 Jahren   |                                |                     |                   |
| <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/>                       |   |                                |                     |                   |
| Derzeitige Wohnanschrift (Straße, PLZ, Wohnort), Telefon, <b>Mobiltelefon</b>  |   |                                |                     |                   |
| Ggf. künftige Wohnanschrift (Straße, PLZ, Wohnort), Telefon, Mobiltelefon  |   |                                |                     | Ggf. Änderung ab: |
|  |   |                                |                     |                   |
| Lehramt (Ausbildung)   | Jahr der Anstellungsprüfung   | Anstellungsnote/Vergleichsnote |                     |                   |
| <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Hauptschule  |   |                                |                     |                   |
| <b>2. Erklärung zur Verfügbarkeit für das Nachrückverfahren bzw. zur Einstellung als mobile Reserve</b>  |   |                                |                     |                   |
| Ich stehe für eine Einstellung im Rahmen des Nachrückverfahrens bzw. der befristeten Einstellung als mobile Reserve für Grundschulen bzw. Hauptschulen |   |                                |                     |                   |
| 2.1  | <input type="checkbox"/> während des gesamten Schuljahres zur Verfügung.  |                                |                     |                   |
| 2.2  | <input type="checkbox"/> nur zu folgenden Zeiten<br>von – bis und/bzw. ab   |                                |                     |                   |
|  | _____   |                                |                     | zur Verfügung.    |
| 2.3  | <input type="checkbox"/> nicht zur Verfügung.<br>(Wenn sie das angekreuzt haben, <b>erübrigen sich die nachfolgenden Angaben</b> bis auf das Datum und Ihre Unterschrift auf Seite 2) |                                |                     |                   |
| <b>3. Weitere Angaben zur Meldung</b>  |   |                                |                     |                   |
| Bitte verständigen Sie mich, falls sich eine Einstellungsmöglichkeit ergibt, und berücksichtigen Sie dabei folgende Wünsche:                           |   |                                |                     |                   |
| 3.1  | <b>Zum Umfang meiner Beschäftigung</b>  |                                |                     |                   |
|  | <input type="checkbox"/> Vollbeschäftigung  |                                |                     |                   |
|  | <input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung im   | Umfang von                     | _____ Wochenstunden |                   |

