

Bezeichnung und Anschrift der Schule, ggf. mit Angabe der Schulart

für Rückfragen:

Telefon-Nr.

Fax-Nr.

E-Mail-Adresse

Regierung der Oberpfalz
Arbeitsbereich 43.30
Frau Berger
93039 Regensburg

Personalbesetzung

Soll/Ist zum 01.10.20

Meldedaten

Anzahl der Schüler	
Anzahl der Klassen	
<input type="checkbox"/> Seminarschule: Anzahl der Referendare	
Stellensoll	

Angestellte(r):

Name, Vorname	Geburtsdatum	VergGr	Wochen- stunden	Bemerkungen 1)

Hinweis zu 1)

Hier ist unter anderem bei denjenigen Beschäftigten, die schwerbehindert sind oder der Personalvertretung angehören, die Bezeichnung (SB) bzw. (PV) einzutragen. Ferner, ob das Arbeitsverhältnis oder die Teilzeitbeschäftigung bzw. Erhöhung der Arbeitszeit befristet ist, und wenn ja, für welchen Zeitraum die Beschäftigung besteht. In diesen Fällen ist dann anzugeben, wer der zu Vertretende ist. ABM-Kräfte und Praktikantinnen sind hier als solche zu benennen.

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung