Abordnung aus dienstlichen Gründen von Förderschule zu Förderschule

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Vorname/Dienst-/Amtsbezeichnung/Geburtstag | Telefon oder Handy (dienstlich) |
| Geburtsname | Identnummer |
| Privatanschrift (PLZ, Ort) | Straße |
| Email-Adresse | LBV-Nummer |
| **Derzeitige Dienstelle** | **Schulnummer und Schulamt** |

An die Bezirksregierung Düsseldorf

Dezernat 41F

z.Hd. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (zuständige/-r Dezernent/-in)

Postfach 300865

40408 Düsseldorf

*über das Schulamt für den Kreis Kleve z. Hd. Frau A. Kamber, Schulaufsicht Förderschulen*

Mit der **Abordnung aus dienstlichen Gründen** an die

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Förderschule** | **Schulnummer** |
| Die Abordnung umfasst folgenden Zeitraum: |  |
| Die Abordnung umfasst folgende Unterrichtswochenstunden: |  |
| erkläre ich mich einverstanden  erkläre ich mich nicht einverstanden  evtl. Begründung: | |
| Ort, Datum, Unterschrift | |
| Meine Unterrichtsverpflichtung im Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ beträgt \_\_\_\_\_ Stunden. | Ich bin schwerbehindert nach §2 SGB IX, GdB: \_\_\_\_\_\_\_ % |

|  |
| --- |
| Begründung der/des zuständigen Dezernentin/Dezernenten  Unterbesetzung (Personalausstattungsquote SCHIPS)  Fachspezifischer Bedarf  Unterbesetzung und fachspezifischer Bedarf  evtl. weitere Erläuterungen: |
| Ort, Datum, Unterschrift |