

LIV Name:  Vorname:   
Straße:   
Wohnort:   
Telefonnummer:   
Personalnummer:

Studienseminar für Gymnasien Darmstadt  
Frau Dr. Annette Laakmann  
Rheinstr. 95-97  
64295 Darmstadt

**Hiermit bitte ich um Genehmigung folgender Unterrichtstätigkeit**

Art der Beschäftigung: Mehrarbeit / Zusätzlicher Unterricht nach bestandener Zweiter Staatsprüfung

Schule mit Anschrift:

Beschäftigungsumfang in Wochenstunden: (\*\* 12 Std/Woche) +

Voraussichtliche Dauer der Unterrichtstätigkeit: vom  bis zum

(Ort, Datum, Unterschrift LIV)

(Ort, Datum, Unterschrift der abgebenden Schulleitung)

(Ort, Datum, Unterschrift aufnehmenden Schulleitung

(Nur bei Abordnung an eine neue Schule)

(Ort, Datum, Unterschrift Seminarleitung

(Genehmigung) ja  nein

\* \* Ihre Unterrichtsverpflichtung während der Zeit nach Ablegung des Zweiten Staatsexamens beträgt laut HLbGDV § 43 (9) bis zu 12 Wochenstunden, der darüberhinausgehende Unterrichtseinsatz ist zu vergüten. Die Vergütung der Mehrarbeit ist von Ihrer Schule beim zuständigen Staatlichen Schulamt zu beantragen.