|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Absender | | | |  |  |  |
| Absender (Schulamtsstempel) | | | | | | |
| Regierung von Mittelfranken  SG SG-Nummer  Postfach 6 06  91511 Ansbach |  | Art (bitte ankreuzen und zuständiges SG in Adresse ergänzen):  Nachrücker/MOB (SG 43.44)  Zweitqualifikant (SG 43.44)  Drittkraft (SG 43.43)  Lern- und Sprachpraxis (SG 43.43) | | | | |
|  | | | | | | |
| **Personalverhältnisse - Einstellung Personal an Schulen**  Frau/Herr Vor- und Zuname | | | | | | |
| Zur Ausfertigung des Arbeitsvertrages und Anweisung des Entgelts werden folgende Unterlagen vorgelegt:  **Erstmalige Beschäftigung:**  Vereinbarung über die Befristung eines Arbeitsverhältnisses (bei Nachrücker/MOB und Zweitqualifikanten bereits vorab per Fax an 43.44 übermittelt)  Beglaubigte Kopie des Personalausweises bzw. Auszug aus dem Familienbuch  Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Absatz 9 IfSG  ggf. beglaubigte Kopien der Geburtsurkunden der Kinder  Erklärung der Beschäftigten/des Beschäftigten, Teil 1 und 2 (Nrn. 43.7-002 und 43.7-003)  **2-fach**  Formblatt über Belehrungen und Erklärungen der Lehrkraft (20 Seiten)  Erweitertes Führungszeugnis **zur Vorlage bei einer Behörde** nach §30 a BZRG (bei Nachrücker/MOB und Zweitqualifikanten bereits vorab per Fax an 43.44 übermittelt)  Beglaubigte Kopie des Sozialversicherungsausweises  Beglaubigte Kopie des Zeugnisses über die abgeschlossene fachliche Ausbildung ( I. und II. Lehramtsprüfung)  Beglaubigte Kopien von Nachweisen (z.B. Arbeitszeugnissen) über frühere Beschäftigungen bei anderen Arbeitgebern  Mitgliedsbescheinigung der gesetzlichen Krankenkasse  Nachweis über Schwerbehinderung (soweit zutreffend)  Aufenthaltserlaubnis (bei ausländischen Vertretungskräften ohne EU-Staatsangehörigkeit)  **Weiter- oder erneute Beschäftigung:**  Vereinbarung über die Befristung eines Arbeitsverhältnisses (bei Nachrücker/MOB und Zweitqualifikanten bereits vorab per Fax an 43.44 übermittelt)  Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Absatz 9 IfSG  Erklärung der Beschäftigten/des Beschäftigten, Teil 1 und 2 (Nrn. 43.7-002 und 43.7-003) **2-fach**  Erklärung zum Beschäftigungsverhältnis (Nr. 43.7-026)  Mitgliedsbescheinigung der gesetzlichen Krankenkasse (nur bei Unterbrechung zur letzten Beschäftigung)  Erweitertes Führungszeugnis **zur Vorlage bei einer Behörde** nach §30 a BZRG, wenn angefordert (bei Nachrücker/MOB und Zweitqualifikanten bereits vorab per Fax an 43.44 übermittelt) | | | | | | |
| Ort, Datum |  | |  | | | |
| Ort, Datum |  | | Unterschrift, Amtsbezeichnung | | | |