Personalblatt

für Lehrkräfte, die evangelischen Religionsunterricht erteilen. Für die kirchliche Fachaufsicht gemäß § 99 Schulgesetz

Schuljahr 2019/2020

Bitte vollständig ausfüllen, falls erforderlich die vorgedruckten Angaben korrigieren und

bis spätestens 7. Oktober 2019 zurückgeben an:

Ev. Dekanatämter Ditzingen und Leonberg
Büro des Schuldekans
Schuldekan Dr. Andreas Hinz
Gerlinger Str. 4
71254 Ditzingen

Telefon: 07156 - 177 39 70
Telefax: 07156 - 177 39 71

Regierungspräsidium	Stuttgart
Staatliches Schulamt	Ludwigsburg
Dekanat	Ditzingen

Anstellung:
Kirchenzugehörigkeit:

Gesamtes Deputat: ___ **Wochenstd.**
davon Religionsunterricht: ___ Wochenstd.
davon berufl. Gymnasium: ___ Wochenstd.
Anteil andere Fächer: ___ Wochenstd.
davon VABO: ___ Wochenstd.

Anrechnung/ Ermäßigung:
für _____ von ___ Wochenstd.
für _____ von ___ Wochenstd.
für _____ von ___ Wochenstd.
für _____ von ___ Wochenstd.

Name, Vorname		Vorwahl/Telefon	
Geburtsname		Geburtsdatum	
Privatanschrift			
eMail-Adresse			

Kirchl. Lehrkräfte
Dienstbezeichnung: _____
Zusatzqualifikation (GHS-Lehrer(in),RS-Lehrer(in), Ass. d. Lehramts, Dipl.Rel.päd. (FH),Diakon(in)) _____
Master, Bachelor _____

Staatl. Lehrkräfte
Dienstbezeichnung: _____
Kirchliche Bevollmächtigung (vocatio) im Jahr _____
Übrige Fächer _____
als Pfarrerin/Pfarrer zum Staat übergeleitet: ☐ ja, seit _____

Schule Nr.	unterrichtete Schulart*	Name und Ort der Schule (- Außenstelle) Bitte die Kommunalgemeinde mit angeben, z.B. Grundschule Bezgenriet, Göppingen	Postleitzahl Schule	Stundenzahl Religion
1				
2				
3				
4				

Stundenplan Zeit	Sch Nr.	Montag Klasse	Schüler	Sch Nr.	Dienstag Klasse	Schüler	Sch Nr.	Mittwoch Klasse	Schüler	Sch Nr.	Donnerstag Klasse	Schüler	Sch Nr.	Freitag Klasse	Schüler

konfessionell - kooperativ erteilter Religionsunterricht ist durch Hinzufügung von 'koko' in der Spalte 'Klasse' zu kennzeichnen (nicht für berufl. Schulen)
Bei Bedarf bitte Kopie des Stundenplans beilegen.

*** Abkürzungen der Schularten siehe Rückseite.**

Für die Richtigkeit der Angaben:
(Datenschutzhinweis siehe Rückseite) Ort, Datum _____ Unterschrift _____

OKR - Gst.2 - 06/19