

An das  
Staatliches Schulamt Mannheim  
Augustaanlage 67  
68165 Mannheim

per Mail über die zuständige Schulrätin bzw. den zuständigen Schulrat  
(Dateiname: Abo-Vers-Nachname-Vorname)

(Das unterschriebene Original verbleibt bei allen Abordnungen in der Hilfsakte der Stammschule.  
Bei Versetzungen aus dienstlichen Gründen wird es von der bisherigen Stammschule per Post an  
das SSA geschickt.)

**Einverständniserklärung einer Lehrkraft  
zu einer Versetzung und / oder  
zu einer (Teil-) Abordnung und / oder  
zu einer (Teil-) Abordnung in inklusiven Maßnahmen  
aus dienstlichen Gründen**

Nachname der Lehrkraft:

Vorname:

Personalnummer:

Derzeitige Stammschule:

Folgende Maßnahme ist geplant:

- Versetzung an diese Schule:
- (Teil-) Abordnung an diese Schule:  
mit der Stundenanzahl:  
für den Zeitraum:
- weitere Teilabordnung an diese Schule:  
mit der Stundenzahl:  
für den Zeitraum:
- weitere Teilabordnung an diese Schule:  
mit der Stundenzahl:  
für den Zeitraum:
- Es handelt sich um eine Abordnung / um Abordnungen in inklusiven Maßnahmen.

Ich wurde am \_\_\_\_\_ zu der geplanten Maßnahme angehört.

- Ich bin mit der Maßnahme einverstanden.  
 Ich nehme die Maßnahme zur Kenntnis und akzeptiere sie.  
 Ich bin nicht einverstanden. Eine schriftliche Begründung ist beigefügt.

---

(Datum, Unterschrift Lehrkraft)

(Unterschrift Schulleitung / Schulstempel)

*Auf Wunsch kann der Örtliche Personalrat, bei schwerbehinderten Lehrkräften die Schwerbehindertenvertretung beteiligt werden. Wenden Sie sich hierzu schriftlich (per Mail) an den ÖPR bzw. die Schwerbehindertenvertretung.*