

# Laufzettel weiteres pädagogisches Personal

- I B 1 - (Stand: 01\_2025)

Senatsverwaltung  
für Bildung, Jugend  
und Familie

BERLIN



## 1 Schule:

Region	Schulnummer	Schulname		
Name, Vorname				Geburtsdatum
E-Mail-Adresse	Telefonnummer			Staatsangehörigkeit(en)
Geschlecht:	männlich	weiblich	divers	ohne Angabe
Profession:				
Maßnahme:				
	nur bei Stundenaufstockung: Aufstockung um	Stunden auf insgesamt	von	Kennzahl Stunden
Vertragsart:	, ab	bzw. ab dem frühestmöglichen Zeitpunkt bis		
Stundenumfang:	Vollbeschäftigung	Teilzeitbeschäftigung mit	von	Stunden
	(unbefristete Einstellung bitte in Vollbeschäftigung, ggf. mit befristetem Teilzeitantrag)			
aktuell tätig an:	als			
	Schulnummer	vorherige Tätigkeit		
bei Versetzung:				
	vorherige Dienststelle		vorherige Amts-/ Dienstbezeichnung	
Multiprofessionelle Kollegien	PU 100	SCP		

Das Auswahlverfahren wurde am \_\_\_\_\_ unter Teilnahme von \_\_\_\_\_ SbV \_\_\_\_\_ FV \_\_\_\_\_ PR durchgeführt.  
ggf. Teilnahme an regionalem bzw. überregionalem Verfahren \_\_\_\_\_ ggf. schulbezogene Stellenausschreibung

### Dem Laufzettel sind beigelegt:

Auswahlvermerk \_\_\_\_\_ Zusätzliche Bewerbungsunterlagen \_\_\_\_\_ Teilzeitantrag \_\_\_\_\_ Lebenslauf \_\_\_\_\_

### Prüfung nach § 164 SGB IX (Pflichten des Arbeitgebers und Rechte schwerbehinderter Menschen)

- |  |             |      |
|--|-------------|------|
| 1. Ist die Stelle für die Besetzung mit einer/einem Schwerbehinderten geeignet?  | Ja          | Nein |
| 2. Hat die zuständige Agentur für Arbeit geeignete schwerbehinderte Arbeitslose benannt?<br>(Kontaktaufnahme erfolgte im Rahmen der Ausschreibung) | Ja          | Nein |
| 3. Sind Bewerbungen von Schwerbehinderten eingegangen?   | Ja, Anzahl: | Nein |
| 4. Wurde ein/e schwerbehinderte/r Bewerber/in ausgewählt?<br>Begründung (ggf. siehe Anlage):   | Ja          | Nein |

### Angaben zum Einsatz der ausgewählten Person (erforderlich für Eingruppierung bzw. Zahlung von Zulagen):

Der Einsatz erfolgt in:

Regelklassen

Klassen mit sonderpädagogischem Förderschwerpunkt

versch. Regelklassen zur ausschließl. Betreuung von behinderten Kindern im Sinne des § 2 SGB IX in Integrationsgruppen

Bei Änderungen ist eine entsprechende Meldung an die Personalstelle (ZS P) erforderlich.

## 2 Schulaufsicht:

Der Einstellungsbedarf wird bestätigt.

ggf. Kontingentsnummer  
ggf. Sondermaßnahme

Befristungsgrund:

Dem Laufzettel ist beigelegt:

Liste der Bewerbungen

Schulaufsicht (digitale) Unterschrift / Datum

## 3 Referatsleitung

mit der Bitte um Beteiligung der Beschäftigtenvertretungen

a)

a) Schwerbehindertenvertretung zur Anhörung gem. § 178 (2) SGB IX

b)

b) Frauenvertreterin zur Beteiligung gem. § 17 (1) LGG

c) Personalrat zur Mitbestimmung gem. § 87 (1) PersVG / § 88 (1) PersVG bzw. zur Kenntnisnahme

c)

d) Gesamtschwerbehindertenvertretung zur Anhörung gem. § 180 (6) i. V. m. § 178 (2) SGB IX

d)

e) Gesamtfrauenvertreterin zur Beteiligung gem. § 17 (1) LGG

f) Gesamtpersonalrat zur Mitbestimmung gem § 86 (3) Nr. 1 PersVG

e)

f)

Referatsleitung (digitale) Unterschrift / Datum

bei Versetzung: Referatsleitung I B (digitale) Unterschrift / Datum

## 4 Zentrale Bewerbungsstelle

Vorläufige Eingruppierung nach TV-L / TV EntgO-L vorbehaltlich



Prüfung durch zuständige Personalstelle ZS P



Vorlage kompletter Unterlagen / Zeugnisse etc.

Bitte Entgeltgruppe auswählen.

Notierung in Kontingentsliste, Bewerbungsliste und rexx

Einstellungsangebot

erforderlich

nicht erforderlich

(digitale) Unterschrift / Datum

## 5 Stellenwirtschaft I B 2

Einverstanden

Stellenbezeichnung

Stelle

Mittel

Stellenwertigkeit

Kapitel

Titel

Unterkonto

Nicht einverstanden

Finanzierung nicht vorhanden

aus stellenwirtschaftlicher Sicht kein Bedarf

Vermerk Kontingentsliste / Buchung LiV

LiV-Nummer

Vertragsnummer

### Zusatzangaben zur Eingruppierung von Koordinierenden Fachkräften:

Bedarf (in VZE) zum EBF-Stichtag 01.11. \_\_\_\_\_ an der \_\_\_\_\_ im Schuljahr \_\_\_\_\_ :

unter Vorbehalt des EBF-Ergebnisses

\_\_\_\_\_ Beschäftigte mindestens

Bitte ADT-Schlüssel und Entgeltgruppe ändern.

(digitale) Unterschrift / Datum

## 6 Zentrale Bewerbungsstelle

Einstellungszusage und Abgabe an Personalstelle

Notierung in Kontingentsliste, Bewerbungsliste und rexx

(digitale) Unterschrift / Datum