**Antrag auf Anerkennung der Befähigung für den Laufbahnzweig der Lehrkraft mit dem Lehramt an Grundschulen nach § 8a  Bildungslaufbahnverordnung (BLVO)**für Lehrkräfte mit der Befähigung für den Laufbahnzweig der Lehrerin und des Lehrers
gemäß § 8 BLVO und
für Lehrkräfte unterer Klassen Besoldungsgruppe A 12 / Entgeltgruppe E 11 sowie
Sonderschullehrerinnen und Sonderschullehrer mit einer Ausbildung nach dem Recht der ehemaligen DDR

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie
II E 1.3 – II E 1.4
Bernhard-Weiß-Str. 6
10178 Berlin

**1. Angaben der Antragstellerin bzw. des Antragstellers:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Name, Vorname(n) Privatanschrift

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Telefon (privat) E-Mail-Adresse (privat)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Abschlussbezeichnung/Lehramt Personalnummer |
|  |  |

Derzeitiger Einsatzort (Schule) Berliner Schulnummer (BSN)

Ich beantrage die Anerkennung der Befähigung für den Laufbahnzweig nach § 8a BLVO und die Übertragung eines entsprechenden Amtes nach erfolgter Anerkennung der Befähigung und bei Vorliegen der Voraussetzungen. Bitte weisen Sie mich in eine Planstelle der Besoldungsgruppe A 13 bzw. gruppieren Sie mich in die Entgeltgruppe E 13 ein.

|  |
| --- |
| Ich bin beamtet\* [ ]  / tarifbeschäftigt\* [ ]  Derzeitige Besoldungsgruppe: A\_\_\_ / Derzeitige Entgeltgruppe: E\_\_\_ Ich war wie folgt tätig\*\*: (Bitte chronologisch rückwärts auflisten.) |
| **Zeitraum** | **Schulart/Schule** | **Vollzeit/Prozent Teilzeit** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| \*Zutreffendes bitte ankreuzen\*\*Bei Tätigkeit in einem anderen Bundesland oder an einer genehmigten oder staatlich anerkannten Ersatzschule bitte auf einem gesonderten Blatt Zeitraum und Tätigkeit angeben. |

Neben der erforderlichen Berufserfahrung sowie meiner Bewährung liegen die Voraussetzungen für die Anerkennung meiner Befähigung für den Laufbahnzweig der Lehrkraft mit dem Lehramt an Grundschulen wie folgt vor\*:

[ ]  Teilnahme an 30 Zeitstunden (insgesamt 1800 Minuten) Fortbildungsveranstaltungen seit 2004 oder

[ ]  Tätigkeit als Schulberaterin/Schulberater oder

[ ]  Tätigkeit als Seminarleiterin/Seminarleiter oder

[ ]  Tätigkeit als Fachseminarleiterin/Fachseminarleiter oder

[ ]  erfolgreiche Teilnahme an von der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie angebotenen ergänzenden bzw. erweiternden Studien oder einer Qualifikation oder einem Lehrgang nach der Verordnung über die Weiterbildung für Lehrkräfte im Land Berlin (WBLVO).

**Ich verpflichte mich**, **Fortbildungen in einem zeitlichen Umfang von insgesamt 30 Zeitstunden (1800 Minuten) innerhalb der auf die Anerkennung folgenden drei Jahre in den Bereichen Fachwissenschaft, Fachdidaktik oder Heterogenität zu absolvieren und diese über ein Portfolio gegenüber meiner Schulleiterin/meinem Schulleiter nachzuweisen.**

Den Inhalt des beigefügten Informationsblattes habe ich zur Kenntnis genommen, insbesondere, dass im Falle eines Verstoßes gegen die Fortbildungsverpflichtung disziplinarrechtliche bzw. arbeitsrechtliche Folgen zu erwarten sind.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Antragstellerin/Antragsteller)

**2. Bestätigung der Schulleiterin/des Schulleiters über die Erfüllung der Fortbildungsverpflichtung und die Bewährung im Berliner Schuldienst:**

|  |
| --- |
| Ich bestätige, dass o. g. Lehrkraft die Fortbildungsverpflichtung im erforderlichen Maß erfüllt hat. Die o. g. Lehrkraft hat sich bewährt.Ja\* [ ]  Nein\* [ ]  Falls nein, bitte begründen:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum, Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Schulleiterin/Schulleiter) Schulstempel |

\*Zutreffendes bitte ankreuzen