**Hessisches Ministerium für Kultus, Bildung und Chancen**

**Hessische Lehrkräfteakademie**



**Anmeldeformular**

zur Teilnahme an der

**Unterstützungsmaßnahme**

für TV-H-Kräfte an Grundschulen ohne Grundschullehramt

Sehr geehrte Schulleiterinnen und Schulleiter,

haben Sie vielen Dank dafür, dass Sie das Angebot der Unterstützungsmaßnahme für TV-H-Kräfte ohne Grundschullehramt an Ihrer Schule bekannt gemacht haben.

Zur Anmeldung Ihrer TV-H-Kraft bzw. -Kräfte, gegebenenfalls in Abstimmung mit den Schulleitungen der Schulen, in denen Ihre TV-H-Kraft bzw. -Kräfte ebenfalls eingesetzt ist bzw. sind, bitten wir Sie, diese Anmeldung jeweils am PC ausgefüllt, von Ihnen unterschrieben und ausschließlich per E-Mail an

**Anmeldung.TVHGS.LA@kultus.hessen.de**

zu senden.

**Anmeldeschluss ist Freitag, der 12.04.2024.**

Die angemeldeten Personen und Sie als Schulleitung erhalten im Anschluss eine Zusage oder eine Absage, wenn die Veranstaltung bereits ausgebucht sein sollte. Im Falle einer Absage werden in der Regel alternative Veranstaltungstermine übermittelt.

**Mit der Anmeldung und der Teilnahme an der TV-H-Unterstützungsmaßnahme werden keine weiteren Berechtigungen erworben.**

Bei Rückfragen zum Angebot wenden Sie sich an Frau Martina Goßmann:

(Hessische Lehrkräfteakademie, Dez. II.1; Martina.Gossmann@kultus.hessen.de).

Datenschutzhinweis:

Ihre Daten werden nur zur Organisation und Durchführung der Veranstaltungsreihe erfasst und gespeichert. Die Daten werden nicht an Dritte übermittelt und nur so lange gespeichert, wie sie für die Erfüllung des Zwecks erforderlich sind.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Persönliche Daten** | Anrede | Wählen Sie ein Element aus. |
|  | Name, Vorname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | E-Mail-Adresseprivat(zwecks Erreichbarkeit) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Dienstliche Angaben**(ggf. bei der Schulleitung erfragen) | Personalnummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Name der Dienststelle / Schule | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Dienststellennummer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Anschrift der SchuleStraße, Hausnummer PLZ, Wohnort | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Telefonnummer der Schule | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Name der Schulleiterin bzw. des Schulleiters | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Staatliches Schulamt (Standort) | Wählen Sie ein Element aus. |
| **Von der Schulleitung auszufüllen:**  |  |  |
| Erstmaliger TV-H-Vertrag in Hessen | Ja [ ]  Nein[ ]  |
| Folgevertrag | Ja [ ]  Nein[ ]  |
| Vertragsbeginn des aktuellen Vertrags | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Vertragsende des aktuellen Vertrags | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Datum der Anmeldung | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Unterschrift der Schulleitung(en)**zur Freigabe der TV-H-Kraft für die Teilnahme an der Veranstaltung TV-H-Unterstützungsmaßnahme** |  |

|  |
| --- |
| **Die Veranstaltungsreihe „TV-H-Unterstützungsmaßnahme“ erstreckt sich über** **3 ganze und 4 halbe Tage und findet an folgenden Terminen statt:****19.04.2024, 26.04.2024, 03.05.2024 jeweils von 09.00 bis 17.00 Uhr und** **15.05.2024, 23.05.2024, 28.05.2024, 04.06.2024 jeweils von 14.00 bis 17.30 Uhr** |