

**Absichtserklärung als externe Vertretungskraft an den öffentlichen Schulen
des Landes Mecklenburg-Vorpommern zur Vermeidung von Unterrichtsausfall
tätig werden zu wollen**

Ich

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

aktuelle Anschrift in
Mecklenburg-Vorpommern

E-Mail-Adresse _____

möchte als externe Vertretungskraft an einer Schule in Mecklenburg-Vorpommern arbeiten.

Ich kann das Fach/die Fächer _____

in den Klassenstufen _____

unterrichten.

Auf Grund meines aktuellen Wohnortes kann ich nur an Schulen in folgenden
Orten/Regionen arbeiten

Hiermit erkläre ich,

- dass ich die _____ Staatsangehörigkeit besitze,
- dass ich eine Lehrerqualifikation oder ein abgeschlossenes Hochschulstudium oder eine abgeschlossene Berufsausbildung habe oder eine Lehrerqualifikation an einer Hochschule angestrebt habe und

Ich füge dieser Absichtserklärung folgende Dokumente bei

- Kopie Identitätsnachweis,
- Tabellarischer Lebenslauf (Aufstellung der absolvierten Ausbildungsgänge/ Abschlüsse und der ausgeübten Erwerbstätigkeiten) in deutscher Sprache,
- Kopie der erworbenen Bildungsnachweise (wenn vorhanden in deutscher Übersetzung).

Masernschutz

Für die Einstellung in den Schuldienst des Landes Mecklenburg-Vorpommern benötigen Sie einen ausreichenden Schutz gegen Masern z. B. vollständige Impfung. Bitte geben Sie an, ob Sie bereits über einen ausreichenden Schutz gegen Masern verfügen:

ja

nein