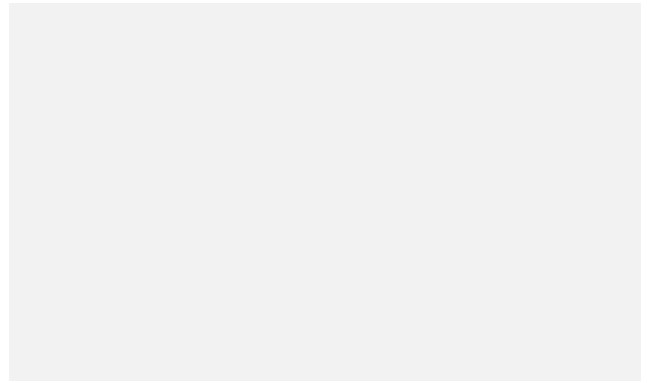


Über das Staatliche Schulamt bzw. die Schulleitung



Wiederaufnahme des Dienstes mit voller Unterrichtspflichtzeit

Hinweis:

Die Angaben sind zur weiteren Bearbeitung Ihrer Personalangelegenheiten erforderlich (Art. 16 Abs. 3 Bayer. Datenschutzgesetz).

Name	Vorname
Geburtsdatum	Amtsbezeichnung
Personalnummer (8stellig, z. B. aus Bezügemitteilung ersichtlich)	Telefonnummer
Schule	

Schwerbehinderung/Gleichstellung

nein ja GdB _____

Ich bin bis einschließlich 31.07. _____

teilzeitbeschäftigt mit

Unterrichtswochenstunden

beurlaubt/in Elternzeit

und nehme den Dienst zum 01.08. _____ mit voller Wochenstundenzahl wieder auf.

Ort, Datum

Unterschrift

Stellungnahme des Schulamtes (bei GS und MS) bzw. der Schulleitung (bei FöS und BS)

Ein Einsatz am bisherigen Dienstort ist voraussichtlich

möglich

nicht möglich

Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift