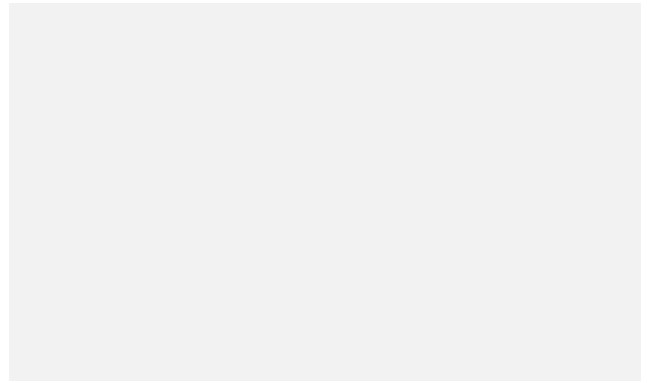


Über das Staatliche Schulamt bzw. die Schulleitung



## 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

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