

Stempel der Schule (Name, Anschrift, Tel.Nr.)

--	--	--	--

Schulnummer

An

Anzeige über den Beginn des Unterrichts

Name, Vorname	geboren am
Fächerverbindung	
hat am	
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">Datum</div> als <input type="checkbox"/> vollzeitbeschäftigte <input type="checkbox"/> teilzeitbeschäftigte Lehrkraft den Dienst an der o. g. Schule angetreten.	
Dienstantritt erfolgt wegen/nach	
<input type="checkbox"/> Einstellung <input type="checkbox"/> Versetzung <input type="checkbox"/> Rückkehr aus Elternzeit/Beurlaubung	
<input type="checkbox"/> Erkrankung <input type="checkbox"/> Wiedereingliederungsmaßnahme	
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	
Der Einsatz erfolgt mit (ohne Berücksichtigung von Arbeitszeitkonten)	
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">Stundenzahl</div>	Wo.Std. mit wissenschaftlichem Unterricht
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">Stundenzahl</div>	Wo.Std. mit nichtwissenschaftlichem Unterricht
Der Unterrichtseinsatz erfolgt an folgenden Wochentagen: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> Sa	
Datum	Unterschrift Schulleitung