|  |  |
| --- | --- |
| Name: |        |
| Adresse: |        |
| Telefon: |        |
| Stammschule: |        |  | Datum: |        |

**Weitere Dienstverwendung**

im Dienstweg vorzulegen

|  |
| --- |
| **Wiederantritt des Dienstes**  |
| Zeitpunkt: [ ]  unmittelbar nach der mir gewährten Beurlaubung  *bzw.*  [ ]  mit Wirkung vom   |
| Ausmaß: [ ]  Dienstantritt mit voller Lehrverpflichtung/ Jahresnorm  *bzw.*  [ ]  mit herabgesetzter Lehrverpflichtung (laut gesondertem Antrag!)  |

|  |
| --- |
| Begründung:      |

 Unterschrift der Lehrperson

|  |  |
| --- | --- |
| Anmerkung der Schulleitung: | **Schulleitung**-----------------------------------------------------------------------------Datum, Unterschrift und Schulstempel |