|  |  |
| --- | --- |
| Schule | Datum |
|  |  |

Staatliches Schulamt Biberach **oder**

Erlenweg 2/1 Fax: 07351 5095-195 **oder**

88400 Biberach E-Mail: poststelle@ssa-bc.kv.bwl.de

**Dienstantrittsmeldung (zutreffendes bitte ankreuzen)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name | Vorname | geboren |
|  |  |  |

hat am       mit       Wochenstunden den Dienst aufgenommen.

Herversetzung (Zugang von einem anderen Staatlichen Schulamt / Bundesland)

Zuweisung durch evangelisches Schuldekanatamt

Zuweisung durch katholisches Schuldekanatamt

Sonstiges (siehe Bemerkung)

nach Freistellungsjahr / Beurlaubung / Rückkehr aus Elternzeit

Dienstantritt nach einer Krankheitsdauer von länger als sechs Wochen

**Meldung nur bei Abweichung von der Verfügung**

Versetzung SSA-intern

Abordnung

Teilabordnung - auswärtiger Unterricht

Einstellung in den Schuldienst

befristete Einstellung als Krankenstellvertreter/in

Änderung der Stundenzahl aufgrund Deputatsänderung

Zusatz bei GHWRS/GMS

Überwiegender Lehrauftrag an  Grundschule  HS/WRS/RS/GMS

Bemerkung:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift