|  |  |
| --- | --- |
| 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