|  |
| --- |
| [ ]  DIENSTUNFÄHIGKEIT (Beamte)[ ]  ARBEITSUNFÄHIGKEIT (Angestellte) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Z** | **DATENFELD** |
| 1 | Familienname |
| 2 | Vorname |
| 3 | Geburtsdatum |
| 4 | Amts- bzw. Dienstbezeichnung |
| 5 | Schule: Name, Schulart, PLZ, Schulort |
| 6 | RegierungspräsidiumStuttgart |
| 7 | Erster Tag der Dienst- bzw. Arbeitsunfähigkeit |
| 8 | Voraussichtliche Dauer der Dienst- bzw. Arbeitsunfähigkeit |
| 9 | Dienst- bzw. Arbeitsunfähigkeit dauert fort bis voraussichtlich |
| 10 | Wiederaufnahme des Dienstes erfolgte am mit / WoStd |
|  | Liegt der Dienst- bzw. Arbeitsunfähigkeit ein Unfall zugrunde ?[ ]  ja [ ]  nein |
| 11(weißer Vordruck des Regierungspräsidiums) |  | wenn ja: eine Unfallanzeige ist beigefügt. - **Angestellte** Arbeitsunfall (gelber WGV Vordruck) Privatunfall (weißer Vordruck des Regierungspräsidiums)- **Beamte** Dienstunfall Privatunfall |  |
|  |  |
| 12

|  |  |
| --- | --- |
| Fächer | Wochenstunden |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 | Unterrichtsauftrag vor der Erkrankung: |
| **02/05-2.11.001** | Regelung der Stellvertretung: |

*Dienst- bzw. Arbeitsunfähigkeit (Gymn. / BS)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Blatt 1**Fertigung für die Schule |

|  |  |
| --- | --- |
| **FELD 1** |  **SCHULE** |
| Dem in Zeile 6 genannten Regierungspräsidiumvorgelegt. [ ]  Weitere Bemerkungen: |
|  | **nur bei Lehrkräften im Angestelltenverhältnis** |  |
|  | Dem Landesamt für Besoldung und Versorgung BWwurde der Vordruck LBV 42615[ ]  Krankmeldung [ ]  Dienstaufnahmeübersandt. |  |
| Anlagen: [ ]  Attest(e) [ ]  Unfallanzeige................................................ .................................................................. Datum Unterschrift |
|  |

|  |
| --- |
| [ ]  DIENSTUNFÄHIGKEIT (Beamte)[ ]  ARBEITSUNFÄHIGKEIT (Angestellte) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Z** | **DATENFELD** |
| 1 | Familienname |
| 2 | Vorname |
| 3 | Geburtsdatum |
| 4 | Amts- bzw. Dienstbezeichnung |
| 5 | Schule: Name, Schulart, PLZ, Schulort |
| 6 | RegierungspräsidiumStuttgart |
| 7 | Erster Tag der Dienst- bzw. Arbeitsunfähigkeit |
| 8 | Voraussichtliche Dauer der Dienst- bzw. Arbeitsunfähigkeit |
| 9 | Dienst- bzw. Arbeitsunfähigkeit dauert fort bis voraussichtlich |
| 10 | Wiederaufnahme des Dienstes erfolgte am mit / WoStd |
|  | Liegt der Dienst- bzw. Arbeitsunfähigkeit ein Unfall zugrunde ?[ ]  ja [ ]  nein |
| 11(weißer Vordruck des Regierungspräsidiums) |  | wenn ja: eine Unfallanzeige ist beigefügt. - **Angestellte** Arbeitsunfall (gelber WGV Vordruck) Privatunfall (weißer Vordruck des Regierungspräsidiums)- **Beamte** Dienstunfall Privatunfall |  |
|  |  |
| 12

|  |  |
| --- | --- |
| Fächer | Wochenstunden |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 | Unterrichtsauftrag vor der Erkrankung: |
| **02/05-2.11.001** | Regelung der Stellvertretung: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Blatt 2**Fertigung für das Regierungspräsidium |

|  |  |
| --- | --- |
| **FELD 1** |  **SCHULE** |
| Dem in Zeile 6 genannten Regierungspräsidiumvorgelegt. [ ]  Weitere Bemerkungen: |
|  | **nur bei Lehrkräften im Angestelltenverhältnis** |  |
|  | Dem Landesamt für Besoldung und Versorgung BWwurde der Vordruck LBV 42615[ ]  Krankmeldung [ ]  Dienstaufnahmeübersandt. |  |
| Anlagen: [ ]  Attest(e) [ ]  Unfallanzeige................................................ .................................................................. Datum Unterschrift |
|  |