**- Bitte nur die stark umrandeten Felder ausfüllen -**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Z** | **Personalnummer beim LBV** | | | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | | | |  |  |
| **1** |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATENFELD** | |
| **2** | **Familienname** |
| **3** | **Vorname** |
| **4** | **Geburtsdatum** |
| **5** | **Amts- bzw. Dienstbezeichnung** |
| **6** | **Schule: Name, Schulart, PLZ, Schulort** |
| **7** | **Wohnort: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort; Tel.-Nr. mit Vorwahl** |
| **8** | **Regierungspräsidium**  Stuttgart |
| **9** | **Mutmaßlicher Tag der Entbindung** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FELD 1** | **LEHRERIN** |
| **Auf dem Dienstweg**  **02/05-2.9.800**  **An das**  **Regierungspräsidium Stuttgart**  Hiermit teile ich unter Anschluss eines ärztlichen Zeugnisses meine Schwangerschaft sowie den mutmaßlichen Tag der Entbindung mit.  Mit einer Information des Örtlichen Personalrats \*) über meine Schwangerschaft  bin ich einverstanden.  bin ich nicht einverstanden.  ...................................................... ..................................................................................  Datum Unterschrift  Anlage  1 ärztliches Zeugnis | |
| \*) Der Personalrat hat auch über die Einhaltung der mutterschutzrechtlichen Bestimmungen zu wachen. | |

|  |
| --- |
| **ANZEIGE EINER SCHWANGERSCHAFT** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FELD 2** | **SCHULE** |
| |  |  | | --- | --- | | **Derzeitiger Lehrauftrag** | | | **WStd** | **Fach** |   **Dem**  **Regierungspräsidium Stuttgart**  vorgelegt.  Der ÖPR wurde über das Vorliegen einer Schwanger­schaft informiert.  ....................................................... ............................................................................  Datum Unterschrift  Anlage  1 ärztliches Zeugnis | |
| z.d.A. | |