- Bitte nur die stark umrandeten Felder ausfüllen -

1	Personalnummer beim LBV	Arbeitsgebiet beim LBV	Aktenzeichen beim SSA

ANZEIGE EINER SCHWANGERSCHAFT

DATENFELD	
2	Familienname
3	Vorname
4	Geburtsdatum
5	Amts- bzw. Dienstbezeichnung
6	Schule: Name, Schulart, PLZ, Schulort
7	Staatliches Schulamt
8	Regierungspräsidium Stuttgart
9	Mutmaßlicher Tag der Entbindung
10	Beginn der Mutterschutzfrist
11	Gewerbeaufsichtsamt

FELD 1 LEHRERIN

Auf dem Dienstweg

An das
Staatliche Schulamt

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.

Wohnort: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort; Tel.-Nr. mit Vorwahl

..... Datum ..... Unterschrift

Anlage

1 ärztliches Zeugnis

*) Der Personalrat hat auch über die Einhaltung der mutterschutzrechtlichen Bestimmungen zu wachen.

FELD 2 SCHULE

Dem
Staatlichen Schulamt

vorgelegt.

Derzeitiger Lehrauftrag	
WStd	Fach

..... Datum ..... Unterschrift

Anlage

1 ärztliches Zeugnis

FELD 3 STAATLICHES SCHULAMT

1. Information ÖPR
2. LISSA
3. z.d.A.

02/09-2.9.807