

Dienstantritt nach Arbeitsunfähigkeit

I. Erklärung

Lehrkraft im Vorbereitungsdienst:

Name, Vorname:

Ausbildungsschule:

Personalnummer:

Ich erkläre hiermit meinen Dienstantritt nach einer Arbeitsunfähigkeit (AU):

Anfang und Ende der AU:

Datum Dienstantritt:

Meine Erkrankung war

- nicht durch einen Unfall bedingt.
 durch einen Unfall bedingt.

Ein ärztliches Attest über die Dauer meiner Arbeitsunfähigkeit

- liegt bei.
 liegt nicht bei.

Ort, Datum

Lehrkraft im Vorbereitungsdienst

II. Kenntnisnahme

- Kenntnisnahme wird bestätigt. Die Erklärung wird zuständigkeitshalber an die Hessische Lehrkräfteakademie, Sachgebiet I–2.5 (Dienststelle Kassel) weitergeleitet.

Heppenheim,
Ort, Datum

Studienseminarleitung