

Schulstempel

--	--	--	--	--	--

Schulnummer  
(BSN)

**Vertraulich - Verschlossen**

Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie

zuständige Schulaufsicht

Außenstelle Mitte - SenBildJugFam

berufliche/zentralverwaltete Schulen - SenBildJugFam \_\_\_\_\_

## Meldung über das Ende einer Langzeiterkrankung

Frau / Herr \_\_\_\_\_ hat die Tätigkeit wieder  
aufgenommen.

Letzter zusammenhängender Krankheitszeitraum:

vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_  
Datum Datum

<b>Langzeiterkrankung</b>	Kurzzeichen / Datum Schulaufsicht
<b>in LIV als beendet eingetragen</b>	
<b>Kopien an PR, FV, SchwbV ab</b>	

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Schulleiter/-in