

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

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

_____/_____
Datum Unterschrift Schulleiter/-in