|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Personalnummer     /      |  | Meldung der[ ]  Dienstunfähigkeit[ ]  Wiederaufnahme des Dienstes nach Dienstunfähigkeit |
|  |  |  |  |
| 2 | Familienname      |  | Raum für Eingangsstempel SSA |
| 3 | Vorname      |
| 4 | Geburtsdatum      |
| 5 | Amts-/Dienstbezeichnung, Funktion      |
| 6 | Schule / Schulstempel |
|  | Raum für Eingangsstempel RP |
| 7 | **Staatliches Schulamt****Mannheim** |
|  |  |  |
| Dienst-/Arbeitsunfähigkeit |  | Schulreferent:Kenntnis genommen\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum Unterschrift |
| 8 | Erster Tag      |  |
| 9 | Voraussichtliche Dauer      |  |
| 10 | Tatsächliches Ende      |  |
| 11 | Dienst-/Arbeitsantritt (sofern abweichend von Ziffer 10)      |  |
|  |  |  |  |
|  | Die Dienst-/Arbeitsunfähigkeit[ ]  dauert länger als 6 Wochen[ ]  wurde möglicherweise durch Unfall oder Dritte (mit-)verursacht[ ]  tritt häufiger auf. Kopie des Abwesenheitsblattes ist beigefügt.[ ]  Die Vertretung kann nicht innerhalb der Schule geregelt werden.[ ]  Weitere Bemerkungen siehe Rückseite. |  | [ ]  Das in Zeile 7 genannte Staatliche Schulamt[ ]  Dem RP KA Abt. 78 vorgelegt[ ]  Weitere Bemerkungen siehe Rückseite\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum Unterschrift |
|  |  |  |  |
|  | [ ]  Die in Zeile 6 genannte Schule[ ]  Dem Staatlichen Schulamt vorgelegt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum Unterschrift |  | Sachbearbeiter:[ ]  Wv. am[ ]  zu den Personalakten\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum Unterschrift |