

Staatliches Schulamt  
im Landkreis Oberallgäu, im Landkreis Lindau und in der Stadt Kempten  
Missener Str. 2  
87509 Immenstadt

**Beendigung:**       **Elternzeit**  
                          **Beurlaubung nach Art.:** \_\_\_\_\_

Name	Vorname
------	---------

Geburtsdatum	Amtsbezeichnung
--------------	-----------------

Personalnummer (8stellig, z. B. aus Bezügemitteilung ersichtlich)	Telefonnummer
---	---------------

Schulnummer, Schulname
------------------------

Ich möchte meine Elternzeit beenden und den Dienst wieder aufnehmen

ab: \_\_\_\_\_  in Vollzeit  
 in Teilzeit (Antrag liegt bei)

Ich möchte meine Elternzeit ab: \_\_\_\_\_ beenden

und ab \_\_\_\_\_ in Mutterschutz gehen.

Ich möchte meine Beurlaubung beenden und den Dienst wieder aufnehmen

ab dem Schuljahr: \_\_\_\_\_  in Vollzeit  
 in Teilzeit (Antrag liegt bei)

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift der Lehrkraft*

Weitergeleitet an die

87509 Immenstadt,

Regierung von Schwaben  
86145 Augsburg

Nr.:

Keine Einwendungen

Folgende Einwendungen:

\_\_\_\_\_  
*Schulrat / Schulamtsdirektor*