Name, Vorname		Ort, Datum
Personalnummer		Geburtsdatum
Schule		
Privatanschrift		
Staatliches Schulamt für de Landkreis Marburg-Bieden		
auf dem Dienstweg		
0 0	g/Gewährung einer Dienste er Pflichtstundenverordnu	erleichterung zur Wiederherstellung der ng
☐ Anlage: 1 fachärztliche	e Bescheinigung	
Sehr geehrte Damen und He	erren,	
hiermit beantrage ich die G Gesundheit gem. § 11 der F	0 0	eichterung zur Wiederherstellung der
	heinigung meiner behandeln uer und Umfang der Ermä	den Ärztin /meines behandelnden Arztes mit einer ßigung habe ich beigefügt.
(Unterschrift der Lehrkraft))	
Angaben der Schulleitung	g zur derzeitigen dienstlich	en Tätigkeit der Lehrkraft:
Schulform:		Klassenstufe/n:
Unterrichtsfächer:		
Ggfs. weitere Einsatzmöglich	chkeiten aufgrund der Ausb	ildung:
Die Tätigkeit umfasst:	vorwiegend Aufgab Erziehungstätigkeit	- und Erziehungstätigkeit een aus dem Bereich der Schulleitung sowie Lehr- und und Erziehungstätigkeit sowie teilweise Aufgaben au hulleitung
		ntlastungsstunde/n (mit jeweiligem Grund):
	craft in den letzten 12 Monat	en:
s. beigefügte Auflistung	y	
vom bis	zum	
(Unterschrift der Schulleite	erin/des Schulleiters)	