
(Name der Schule, Schulstempel)

Ort, Datum: _____

Personal-Nr.: _____

Dienststellen-Nr.: _____

Staatliches Schulamt
für den Landkreis Gießen
und den Vogelsbergkreis
z. Hd.
Schubertstraße 60 – Haus 13

35392 Gießen

DIENSTANTRITTSMELDUNG

Zu- und Vorname	
Dienst-, Amtsbezeichnung	
Funktion	
überwiegender Einsatz in Schulform	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> HR <input type="checkbox"/> FÖ <input type="checkbox"/> Gym <input type="checkbox"/> BS
Tag des Dienstantritts	
(neuer) Stellenumfang	a) Wochenstunden: b) Pflichtstundenzahl bei voller Stelle: (aufgrund des Einsatzes ohne zusätzliche Unterrichtsverpflichtung und Deputate unter Berücksichtigung des Alters)

Grund für die Vorlage der Dienstantrittsmeldung:

- Neueinstellung
- (Ein-) Versetzung
- Abordnung
- Stammschule *(bitte unbedingt angeben):*
- Rückkehr aus Mutterschaft/Elternzeit
- Kur
- nach Krankheit *(bei Angestellten muss die Krankmeldung unverzüglich vorgelegt werden)*

- Änderung der Pflichtstundenzahl bezüglich
 - Beginn von _____ Std. auf _____ Std.
 - Ende von _____ Std. auf _____ Std.
 - Arbeitszeiterm. (§§ 62, 63 HBG) /Beurlaub. gem. (§§ 64, 65 HBG)
 - Entlastung wegen Schwerbehinderung
 - Genesungsurlaub zur Wiederherstellung der Gesundheit

- TV-H-Vertrag
- Sonstiges (bitte Grund angeben): _____

Anschrift/Telefon-Nr. der Lehrkraft:

**_____
Unterschrift der Schulleiterin/ des Schulleiters**