**Das Formular ist vollständig ausgefüllt und unterzeichnet spätestens
4 Wochen nach der Niederkunft der zuständigen Stelle der Gemeinde zur weiteren Bearbeitung vorzulegen.**

### Persönliche Angaben

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Versichertennummer | 756.      | Geburtsdatum |       |
| Name Vorname |       |
| Schulgemeinde |       |
| Schulhaus |       | Klasse |       |
| Beschäftigungsgrad |       % | Unterrichtspensum |       WL |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Arbeitstage | [ ]  Montag | [ ]  Dienstag | [ ]  Mittwoch | [ ]  Donnerstag | [ ]  Freitag |
| Unterrichts-pensum\* |       |       |       |       |       |

\*Das Unterrichtspensum ist gemäss Stundenplan in Lektionen einzutragen.

Geburtstermin gemäss beiliegender Kopie des Geburtsscheines

Letzter geleisteter Unterrichtstag vor Beginn des Urlaubes\*
\* Bei Krankheit Kopie des Arztzeugnisses beilegen.

### Weiterführung der Anstellung

[ ]  Ich kündige meine Anstellung auf das Ende des bezahlten Mutterschaftsurlaubs.
[ ]  Ich nehme den Schuldienst nach dem bezahlten Mutterschaftsurlaub wieder auf.
[ ]  Ich beabsichtige den Schuldienst nach einem zusätzlichen unbezahlten Urlaub
 (Antrag wurde bereits eingereicht bzw. liegt zuhanden der zuständigen Stelle bei)
 wieder aufzunehmen und zwar am

Beschäftigungsgrad bei Wiederaufnahme zum Schuldienst
[ ]  Ich nehme den Schuldienst mit unverändertem Beschäftigungsgrad wieder auf.
[ ]  Ich beantrage, den Schuldienst mit verändertem Beschäftigungsgrad (Antrag wurde
 bereits eingereicht bzw. liegt zuhanden der zuständigen Stelle bei) und zwar mit
       % (Unterrichtspensum       WL).

Hinweis: Der Gesetzgeber fordert, dass der Beschäftigungsgrad einer Lehrperson in der Regel mindestens 35 % beträgt. [[1]](#footnote-1)

### Stellungnahme zuständiger Stelle der Gemeinde

[ ]  Die zuständige Stelle bewilligt die allfälligen vorstehenden Anträge.
[ ]  Die zuständige Stelle bewilligt diese Anträge nicht.
 Begründung:

### Stellvertretung bis Ende Urlaub

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Vikar/in 1 | Vikar/in 2 |
| Unterricht |       WL |       WL |
| Geburtsdatum |       |       |
| Name Vorname |       |       |
| Postadresse |       |       |
| Lehrdiplom(e) |       |       |

### Neue Lehrperson / Nachfolge

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Lehrperson 1 | Lehrperson 2 |
| BG |       % |       % |
| Unterricht |       WL |       WL |
| Geburtsdatum |       |       |
| Name Vorname |       |       |
| Postadresse |       |       |
| Lehrdiplom(e) |       |       |

### Allfällige Stellungnahme zuständiger Stelle der Gemeinde

Ort und Datum      **,**      Ort und Datum      **,**

Unterschrift Lehrerin Unterschrift zuständige Stelle

1. § 6 Abs. 1 Lehrpersonalgesetz (LS 412.31; LPG) [↑](#footnote-ref-1)