**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)