### 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.

Errechneter Geburtstermin gemäss beiliegendem Arztzeugnis        
Beginndatum des Urlaubes

\* Liegt das Beginndatum des Urlaubes über zwei Wochen vor dem errechneten Geburtstermin, wird für die zusätzlichen   
 Tage unbezahlter Urlaub verfügt.

### Weiterführung der Anstellung

Ich beabsichtige,   
 den Schuldienst nach dem bezahlten Mutterschaftsurlaub zu kündigen.  
 den Schuldienst nach dem bezahlten Mutterschaftsurlaub wieder aufzunehmen.  
 den Schuldienst nach einem zusätzlichen unbezahlten Urlaub (Antrag liegt der  
 Voranzeige zuhanden der zuständigen Stelle bei) wieder aufzunehmen und zwar   
 am

Bei Wiederaufnahme des Schuldienstes beabsichtige ich, das Arbeitsverhältnis fortzu-  
setzen  
 mit unverändertem Beschäftigungsgrad.  
 mit verändertem Beschäftigungsgrad (Antrag liegt der Voranzeige zuhanden der zustän- digen 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

Ein zusätzlicher unbezahlter Urlaub wird von der zuständigen Stelle  
 bewilligt.  
 nicht bewilligt.\*

Der gewünschte Beschäftigungsgrad wird von der zuständigen Stelle  
 bewilligt.  
 nicht bewilligt.\*  
 nach Möglichkeit berücksichtigt, kann aber im heutigen Zeitpunkt nicht garantiert   
 werden.\*

\* In diesen Fällen ist mit der Lehrerin ein Gespräch über das weitere Vorgehen zu führen. Das Gesprächsergebnis ist in Form einer Aktennotiz oder eines Protokolls dem Formular beizulegen.

### Stellvertretung

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

Ausschreibung auf der Web-Stellenbörse durch den Sektor Personal  
 Nachmeldung folgt  
 Kein Vikariat nötig

### Kontakt

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name Vorname |  | Funktion |  |
| Telefon tagsüber |  | E-Mail |  |

**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)