Anlage 7

Schulstempel

Schulnummer
(BSN)

Vertraulich - Verschlossen
Senatsverwaltung für Bildung, Wissenschaft und Forschung

zuständige Schulaufsicht

Außenstelle _____Spandau_____ - SenBJW _____

berufliche/zentralverwaltete Schulen - SenBildWiss _____

Meldung über das Ende einer Langzeiterkrankung

Frau / Herr _____ hat die Tätigkeit wieder aufgenommen.

Letzter zusammenhängender Krankheitszeitraum:

vom ____.____._____ bis zum ____.____._____.
Datum Datum

Langzeiterkrankung in LIV als beendet eingetragen	Kurzzeichen/Datum Schulaufsicht
Kopien an PR, FV, SchwbV ab	

____.____._____ / _____
Datum Unterschrift Schulleiter/-in