

An das

Staatliche Schulamts Karlsruhe
Ritterstraße 20
76133 Karlsruhe

Antrag auf gestufte Wiederaufnahme des Dienstes (Rekonvaleszenz)

Antragsdatum: _____ Unterrichtsverpflichtung: _____ / _____ Deputatsstunden

Name, Vorname der Lehrkraft

geb. am

Anschrift

Nach längerer Krankheit kann die o.g. Lehrkraft den Dienst voraussichtlich am _____ wieder aufnehmen. Die Dienstaufnahme sollte nach ärztlicher Empfehlung zunächst mit reduziertem Deputat erfolgen. Damit soll die Dienstfähigkeit auf Dauer gesichert werden. Nach ärztlicher Beurteilung empfehle ich mit Einverständnis der Lehrkraft folgenden Ablauf für die gestufte Wiederaufnahme des Dienstes:

vom	bis	Deputats- stunden	Bemerkungen/Einschränkungen

(Ein gestufter Vorschlag, orientiert an Ferienabschnitten, ist sinnvoll.)

Die **volle Dienstfähigkeit** wird voraussichtlich am _____ erreicht.

Diagnose*: _____

* auf freiwilliger Basis. Um das Verfahren zu beschleunigen, wäre die Angabe einer Diagnose hilfreich, da andernfalls eine amtsärztliche Untersuchung angeraten ist.

Mit dem vorgeschlagenen Wiedereingliederungsplan bin ich einverstanden.
Falls nachteilige gesundheitliche Folgen erwachsen, kann nach Absprache mit dem behandelnden Arzt eine Anpassung der Belastungseinschränkungen vorgenommen werden.

Datum, Unterschrift der Lehrkraft

Herausgeber: Staatliches Schulamts Karlsruhe
Ritterstr. 16 - 20
76133 Karlsruhe
Tel.: 0721 605610-0
Fax: 0721 605610-44
poststelle@ssa-ka.kv.bwl.de

Datum/Stempel/Unterschrift des Arztes