## (Stand: 04/2023)

## http://intra.bezreg-arnsberg.nrw.de/themen/c/corporate_design/grafiken/bra_fa_kl.jpg

## Antrag auf Wiederaufnahme des Dienstes

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Straße, PLZ, Wohnort** | | **Telefon**  privat:  dienstl: |
| Dienst-/Amtsbezeichnung | Geburtsdatum | schwerbehindert  nein  ja, Grad der Behinderung: | |
| Schule/Schulnummer | | Schulform | Kreis/kreisfreie Stadt |

## Bezirksregierung Arnsberg

**- Dezernat 47. -**

**59821 Arnsberg**

**auf dem Dienstweg-**

|  |
| --- |
| **Ich beantrage die Wiederaufnahme des Dienstes mit voller Stundenzahl**  im Anschluss an meine derzeitige Teilzeitbeschäftigung mit derzeit       Wochenstunden  im Anschluss an meine derzeitige Teilzeitbeschäftigung im Blockmodell  im Anschluss an meine derzeitige Beurlaubung  im Anschluss an meine derzeitige Elternzeit  **Wichtige Hinweise: Bei einer Beurlaubung oder einer Elternzeit von mehr als einem Jahr, ist der Rückkehrantrag über das Portal www.oliver.nrw.de zu stellen. Eine vorzeitige Wiederaufnahme des Dienstes ist formlos zu beantragen.** |
| Ort, Datum, Unterschrift |
| **Kenntnisnahme der Schulleitung:** |
| Ort, Datum, Unterschrift |
| **Kenntnisnahme des Schulamtes/des schulfachlichen Dezernates:** |
| Ort, Datum, Unterschrift |