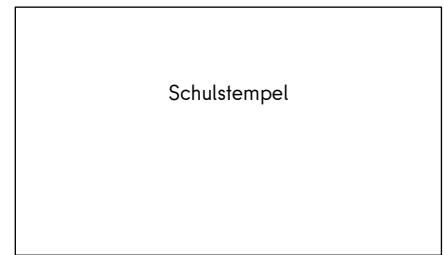


## Vertraulich-Verschlossen

Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie  
Serviceeinheit Personalstelle

ZS PC \_\_\_\_\_

Über:  
zuständige Schulaufsicht/Gesundheitskoordination Region 12



## Meldung über ein individuelles Beschäftigungsverbot

Für Frau \_\_\_\_\_ wurde lt. Attest der behandelnden Ärztin/des behandelnden Arztes ein individuelles Beschäftigungsverbot ausgesprochen (Attest anbei).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift Schulleiter/-in