

## **Erklärung zum Wiedereintritt**

### **in eine berufsbegleitende Weiterbildungsmaßnahme**

Maßnahme: \_\_\_\_\_

Kennung der Maßnahme: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Schule und Schulnummer: \_\_\_\_\_

Anschrift (privat): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer (privat): \_\_\_\_\_

eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

Anzahl der gewährten  
Anrechnungsstunden: \_\_\_\_\_

Zeitraum der Unterbrechung: von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Zeitpunkt des Wiedereinstiegs: \_\_\_\_\_

Begründung:  
(ggf. beizufügen ist das  
Schreiben der Personalstelle  
bzgl. Bewilligung der Teilzeit  
in Elternzeit)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Damalige Leitung der  
Maßnahme: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

Stellungnahme der Schulleitung: Der Wiedereinstieg wird  befürwortet.  
 nicht befürwortet.

Datum und Unterschrift der  
Schulleitung/ Schulstempel: \_\_\_\_\_

---

**Weiterleitung an SenBJF, II E Vw 2**

**Nur von der Verwaltung auszufüllen (II E Vw 2):**

Eingang am: \_\_\_\_\_

Ggf. WV: \_\_\_\_\_

Aufnahme in die Maßnahme: \_\_\_\_\_

Ggf. Rücksprache mit der  
koordinierender Leitung: \_\_\_\_\_

Vermerk: \_\_\_\_\_

Zeitpunkt des Wiedereinstiegs: \_\_\_\_\_

Anschreiben an Teilnehmerin/  
Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Kopie an Schulleitung über  
Schulaufsicht: \_\_\_\_\_

Kopie an PersSt: \_\_\_\_\_

Aufnahme in Teilnehmendenliste \_\_\_\_\_

Datenverarbeitung — AE Änderung \_\_\_\_\_

Mitteilung Wiedereintritt an I C  
1.5 (AE): \_\_\_\_\_

Mitteilung an koordinierende  
Leitung: \_\_\_\_\_

Vermerk: \_\_\_\_\_

Vorgang z.d.A.: \_\_\_\_\_