**- Bitte nur die stark umrandeten Felder ausfüllen -**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Z** | **Personalnummer beim LBV** | | | | | | | | **Arbeitsgebiet** | **Aktenzeichen** |
|  |  | | | | | | | | **beim LBV** | **beim RP** |
| **1** |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATENFELD** | |
| **2** | **Familienname** |
| **3** | **Vorname** |
| **4** | **Geburtsdatum** |
| **5** | **Dienstbezeichnung** |
| **6** | **Seminar** |
| **7** | **Ausbildungsschule: Name, Schulart, PLZ, Schulort** |
| **8** | **Regierungspräsidium**  Stuttgart |
| **9** | **Mutmaßlicher Tag der Entbindung** |
| **10** | **Beginn der Mutterschutzfrist** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FELD 1** | **ANWÄRTERIN** |
| **Auf dem Dienstweg**  **02/05-2.9.799**  **Anschrift: Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort; Tel.-Nr. mit Vorwahl**  **An das**  **Regierungspräsidium Stuttgart**  Hiermit teile ich unter Anschluss eines ärztlichen Zeugnisses meine Schwangerschaft sowie den mutmaßlichen Tag der Entbindung mit.  ...................................................... ..................................................................................  Datum Unterschrift  Anlage  1 ärztliches Zeugnis | |

|  |
| --- |
| **ANZEIGE EINER SCHWANGERSCHAFT**  **- BEAMTINNEN -**  **(Vorbereitungsdienst)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FELD 2** | **SEMINAR** |
| **Dem**  **Regierungspräsidium Stuttgart**  vorgelegt.  ....................................................... ............................................................................  Datum Unterschrift  Anlage  1 ärztliches Zeugnis | |
| **FELD 3** | **Regierungspräsidium - S** |
| Vordrucksatz  Mutterschutz - Beamtinnen - (Vorbereitungsdienst)  Zeilen 1 - 10 ausfüllen | |
| z.d.A. | |