# BW_Loewe_rechtsÜbermittlung einer Schwangerschaftsmeldung

|  |  |
| --- | --- |
| **Stammschule + ggf. weitere Dienststellen:**Text eingeben  | **Name und Anschrift der schwangeren Lehrkraft**:Text eingeben |
| **Voraussichtlicher Geburtstermin gem. ärztlicher Bescheinigung**: Datumsauswahl (Änderungen des Geburtstermins müssen mitgeteilt werden!) |
| **Aktuelles Beschäftigungsverhältnis:****Deputat:**  Ist/Regel  **Besoldung:** A12 / A 13[ ]  Vollzeit [ ]  Teilzeit [ ]  Teilzeit während Elternzeit\* [ ]  reine Elternzeit\*\* Die Schwangere wurde auf die Möglichkeit einer vorzeitigen Beendigung der laufenden Elternzeit zur Inanspruchnahme des Mutterschutzes (= Stewi-Antrag) hingewiesen. |
| **Kreuzen Sie bitte Zutreffendes an**:[ ]  Nach der Erstellung der Gefährdungsbeurteilung *unterrichtet die Schwangere weiterhin*. Die Einhaltung notwendiger Schutzmaßnahmen wird regelmäßig von der Schulleitung kontrolliert.🡪 Legen Sie in VPO einen Ausfall nur für den Zeitraum des Mutterschutzes an.[ ]  Von der Schulleitung/ Vom BAD wurde im Rahmen der Gefährdungsbeurteilung ein *generelles Beschäftigungsverbot* (z.B. bei fehlendem Immunschutz) erlassen.🡪 Buchen Sie bitte Nichtpräsenz in ASD-BW und hinterlegen Sie eine/n NiPraePartnerIn.🡪 Legen Sie in VPO nur einen Ausfall für den Zeitraum des Mutterschutzes an.🡪 Sollte eine Beschäftigung in Nichtpräsenz nicht möglich sein, halten Sie bitte Rücksprache mit der Unterrichtsversorgung. [ ]  Vom Arzt wurde ein *individuelles Beschäftigungsverbot* (Ausfall für jegliche Tätigkeit) ausgestellt.🡪 Buchen Sie bitte den Ausfall längstens bis zum Beginn des Mutterschutzes in ASD-BW.🡪 Legen Sie in VPO einen Ausfall für Beschäftigungsverbot und Mutterschutz an.[ ]  VPO-Fall Nr.: Nummer eingeben [ ]  Die Lehrkraft plant nach der Geburt mindestens bis Ende des Schuljahres in *Elternzeit* zu gehen. |
| **Hängen Sie bitte folgende Unterlagen als Scan an:**[ ]  Ärztliche Bescheinigung über den voraussichtlichen Geburtstermin[ ] ggf. ärztliche Bescheinigung über ein individuelles Beschäftigungsverbot |
| **Senden Sie dieses Formular bitte inkl. Anhänge per Mail an:**[ ]  barbara.bollenbach@ssa-ma.kv.bwl.de (GHWRS, GMS, RS) oder justine.gedenk@ssa-ma.kv.bwl.de (Bereich SBBZ)[ ]  **und** Ihren Sprengelschulrat/Ihre Sprengelschulrätin  |
| **Die Originaldokumente verbleiben – ebenso wie die Gefährdungsbeurteilung - in der Personalnebenakte der Schule!** |

Datum Unterschrift Schulleitung (gez.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_