

# Nachweis über den Dienstantritt

(von der Schulleitung auszufüllen)

Die Lehrkraft \_\_\_\_\_

hat am \_\_\_\_\_ den Dienst mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden angetreten.

<b>Ort / Datum:</b>	<b>Unterschrift der Schulleitung:</b>
---------------------	---------------------------------------

**Schulstempel**

Urschriftlich zurück an:

**Schulamt für den Rhein-Sieg-Kreis  
Kaiser-Wilhelm-Platz 1  
53721 Siegburg**

oder per Fax: 02241/13-2173