

An die  
Senatsverwaltung für  
Bildung, Jugend und Familie

ZS P R 5      **PKB-Arbeitsvertrag**  
(Per Telefax: 90227 - 4190)

ZS P \_\_\_\_\_      **"Bestandslehrkraft"**  
(Per Telefax: 90227 - 4110)

## Dienstantrittsmeldung

Ich bestätige die Dienstaufnahme von

Name, Vorname	Einstellungstag	Stundenzahl  von
Überwiegender Einsatz (über 50 %) im Fach / in den Fächern		in Klassenstufe
Arbeitstag / Arbeitstage  <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <span>Montag</span> <span>Dienstag</span> <span>Mittwoch</span> <span>Donnerstag</span> <span><input type="checkbox"/> Freitag</span> </div>		

\_\_\_\_\_  
Schulleitung (digitale) Unterschrift / Datum