Dienststelle:

Zahl:

Bildungsdirektion für Burgenland

Kernausteig 3

7000 Eisenstadt

# Besoldung

**Stichtag:**

Name

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Termin | Personalnummer | Versicherungsnummer |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

SchülerInnenzahl:

Sprechstunden der Schulärztin/des Schularztes:

Der Zeitpunkt einer Erkrankung/Fortbilung ist unbedingt der Bildungsdirektion für Burgenland schriftlich oder per E-Mail an office@bildung-bgld.gv.at mitzuteilen.

Ort, Datum Unterschrift der Schulleitung