

Antrag auf Beurlaubung/Teilzeitbeschäftigung

Wiederaufnahme des Dienstes mit voller Stundenzahl

(Antrag bitte vollständig ausfüllen)

Name, Vorname	Straße, Wohnort	Telefon privat: dienstlich:	
Dienst-/Amtsbezeichnung	Schule	Schulort	
Schulform	Schulamtsbezirk _____		
<input type="checkbox"/> Grundschule	<input type="checkbox"/> Realschule	<input type="checkbox"/> Gesamtschule	<input type="checkbox"/> Laborschule
<input type="checkbox"/> Hauptschule	<input type="checkbox"/> Sekundarschule	<input type="checkbox"/> Primusschule	<input type="checkbox"/> Schule für Kranke
<input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule	<input type="checkbox"/> Berufskolleg	<input type="checkbox"/> Gymnasium	<input type="checkbox"/> Oberstufenkolleg
<input type="checkbox"/> Förderschule			
<input type="checkbox"/> Weiterbildungskolleg			
Ident-Nummer:	Schwerbehinderung ja <input type="checkbox"/> , ____ (GdB)		

**Bezirksregierung Detmold
- Dezernat 47 -
32756 Detmold
auf dem Dienstweg**

Der Antrag auf Verlängerung der Beurlaubung / Teilzeitbeschäftigung ist spätestens 6 Monate vor Ablauf zu stellen.

Sehr geehrte Damen und Herren,
ich beantrage hiermit:

<input type="checkbox"/> Beurlaubung (ohne Dienstbezüge / Vergütung) <input type="checkbox"/> gem. § 64 LBG (Kinderbetreuung) <input type="checkbox"/> gem. § 70 LBG (arbeitsmarktpolitische Gründe) <input type="checkbox"/> gem. § 28 TV-L	<input type="checkbox"/> Teilzeitbeschäftigung <input type="checkbox"/> gem. § 64 LBG / § 11 Abs. 1 TV-L <input type="checkbox"/> gem. § 63 LBG / § 11 Abs. 2 TV-L <input type="checkbox"/> gem. § 164 Abs. 5 SGB IX mit _____ Std./Woche (mind. mit der Hälfte der Pflichtstundenzahl). Bitte hier die Zahl der Wochenstunden („Brutto-Arbeitszeit“) eintragen. Diese Stundenzahl wird bei der Festsetzung Ihrer Besoldung/Vergütung zu Grunde gelegt. Von dieser Stundenzahl wird von der Schulleitung die anteilige Ermäßigung aus Altersgründen bzw. aufgrund der Schwerbehinderung abgezogen („Netto-Arbeitszeit“).
--	---

Beginn: <input type="checkbox"/> 01.02. <input type="checkbox"/> 01.08. (Neuantrag) <input type="checkbox"/> im Anschluss an die derzeitige Beurlaubung/Teilzeit <input type="checkbox"/> im Anschluss an meine Mutterschutzfrist <input type="checkbox"/> im Anschluss an meine Elternzeit <input type="checkbox"/> bi f 'VY]Ÿ% ('5Vg") 'G; 6 'Lj caV]g' Ende: (mit Ablauf des) <input type="checkbox"/> 31.01. <input type="checkbox"/> Letzter Tag der Sommerferien	nur für § 64 LBG: Kinder unter 18 Jahren Geburtsurkunde/n d. Kindes/Kinder <input type="checkbox"/> ist beigelegt. <input type="checkbox"/> liegt/liegen vor Pflegebedürftige Angehörige aktuelle ärztliche Bescheinigung <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> liegt bereits vor
--	--

Ich möchte im Anschluss an meine jetzige Beurlaubung/Teilzeitbeschäftigung wieder mit voller Pflichtstundenzahl tätig sein.

(Datum – Unterschrift)

Stellungnahme der Schulleitung <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden. Begründung siehe Anlage. _____ (Datum – Unterschrift)

Stellungnahme des Schulamtes (nur für Grundschulen) / schulfachlichen Dezernenten <input type="checkbox"/> einverstanden <input type="checkbox"/> nicht einverstanden. Begründung siehe Anlage. _____ (Datum – Unterschrift)
--