

Antrag auf Teilzeitbeschäftigung in Form eines Sabbaticals (Beamte)

Antragsteller							
Nachname			Vorname			Amtsbezeichnung	
Name und Anschrift der Schule							
Beantragter Zeitraum ab		bis Datum		Schwerbehinderung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Grad der Behinderung in Prozent	
Beantragte Anzahl von Jahren ¹⁾ <input type="checkbox"/> zwei Jahre <input type="checkbox"/> sieben Jahre <input type="checkbox"/> zwölf Jahre <input type="checkbox"/> drei Jahre <input type="checkbox"/> acht Jahre <input type="checkbox"/> dreizehn Jahre <input type="checkbox"/> vier Jahre <input type="checkbox"/> neun Jahre <input type="checkbox"/> vierzehn Jahre <input type="checkbox"/> fünf Jahre <input type="checkbox"/> zehn Jahre <input type="checkbox"/> sechs Jahre <input type="checkbox"/> elf Jahre							
Gleichzeitig beantrage ich, mein Sabbatical in Teilzeit gem. §78 Abs 1 LBG zu nehmen. Ich möchte mit ___/___ WS beschäftigt werden.							
Freistellungsphase ²⁾ Jahr		Jahr		Jahr		Jahr	
<input type="checkbox"/> vom 01.02.		<input type="checkbox"/> vom 01.08.		<input type="checkbox"/> bis 31.01.		<input type="checkbox"/> bis 31.07.	
Datum		Unterschrift der Lehrkraft					
Stellungnahme der Schulleitung							
Der Antrag wird <input type="checkbox"/> befürwortet <input type="checkbox"/> nicht befürwortet			Datum		Unterschrift der Schulleitung		
Begründung bei Ablehnung							
Bearbeitungsvermerke Personalstelle							
Eintritt in den Ruhestand am		Die Voraussetzungen für die Genehmigung des Sabbaticals sind <input type="checkbox"/> erfüllt <input type="checkbox"/> nicht erfüllt			Die Genehmigung der Gesamtdauer kann <input type="checkbox"/> erfolgen <input type="checkbox"/> nicht erfolgen		
Freistellung vom		bis		Arbeitsphase vom		bis	
Anzahl LWS für die Gesamtdauer der Bewilligung <input type="checkbox"/> von 25 <input type="checkbox"/> von 26 <input type="checkbox"/> von 27				aufgestellt am		Handzeichen Sachbearbeitung Personal	
Planer, geprüft am:		Unterschrift Leitende Sachbearbeitung Personal					
Entscheidung des Leiters							
Der Antrag wird <input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt			Datum		Handzeichen PET / Planer		
Bearbeitung Personalstelle/PET							
Bescheid erstellt (Datum/Handzeichen)		Datenerfassung in APSIS (Datum/Handzeichen)			Aktualisierung Planung (Datum/Handzeichen)		
Meldung an die ZBB Cottbus (Datum/Handzeichen)		Aktualisierung der P-Akte (Datum/Handzeichen)			Kopie an Schwerbehindertenvertretung		

¹⁾Teilzeitbeamte: Die Teilzeitbeschäftigung während des Sabbaticals darf die Hälfte der regelmäßigen Arbeitszeit nicht überschreiten.

²⁾Die ununterbrochene Freistellungsphase von einem Jahr/von zwei Jahren darf nur am Ende des Bewilligungszeitraumes in Anspruch genommen werden.