

Staatliches Schulamt Wählen Sie ein Element aus.
Personalstelle

Antrag auf Teilzeitbeschäftigung gemäß

§ 11 TV-L

§164 Abs. 5 SGB XI

(nur auswählbar ab einem GdB von 30)

Angaben zur Person (nur für sonstiges pädagogisches Personal und Schulassistenten)					
Nachname			Vorname		
Geburtsdatum			Schwerbehinderung/Gleichstellung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, GdB:		
Name und Anschrift der Schule					
Zeitraum der Teilzeitbeschäftigung					
Beginn	Jahr			Ende	Jahr
<input type="checkbox"/> 01.08.				<input type="checkbox"/> 31.07.	
<input type="checkbox"/> 01.02.				<input type="checkbox"/> 31.01.	
<input type="checkbox"/>		anderes Datum nur in Ausnahmefällen, Begründung erforderlich		<input type="checkbox"/>	
Umfang der gewünschten Teilzeit					
<input type="checkbox"/> ≤ ½ des vollen Beschäftigungsumfanges			entspricht ____ WS (möglichst auf volle Stunden aufrunden)		
<input type="checkbox"/> > ½ des vollen Beschäftigungsumfanges			entspricht ____ WS (nur volle Stunden)		
Begründung					
Über die Auswirkungen auf das Entgelt, die sonstigen Ansprüche und die Sozialversicherung habe ich mich informiert bzw. sie sind mir bekannt.					
Datum			Unterschrift		

Stellungnahme der Schulleitung	
Zustimmung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Begründung (bei Ablehnung)	
Datum	Unterschrift

Wird vom Staatlichen Schulamt ausgefüllt

Bearbeitungsvermerk Personalstelle	
Der Antrag wird <input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> teilweise genehmigt mit WS <input type="checkbox"/> nicht genehmigt	
Begründung (bei Ablehnung)	
Aktualisierung Planung (Datum/Handzeichen)	APSYS-Eingabe (Datum/Handzeichen)
Schreiben an Lehrkraft (Datum/Handzeichen)	ZBB-Meldung (Datum/Handzeichen)