|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Schule (Schulnummer)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Personalnummer  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Schwerbehinderung  ja  nein |

Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Familie

Personalstelle

- ZS P \_\_\_\_\_\_\_\_ -

über Schulleitung und Schulaufsicht (Stellungnahme auf Seite 3)

|  |
| --- |
| **Antrag auf Teilzeitbeschäftigung – Sabbatical - für tarifbeschäftigte Lehrkräfte nach § 11 TV-L** |
| Antragsfristen: Beginn Teilzeitbeschäftigung 01.08. Antrag bis 15.01. Vorjahr  Beginn Teilzeitbeschäftigung 01.02. Antrag bis 15.06. Vorjahr |

Ich beantrage Teilzeitbeschäftigung in der Form eines Sabbaticals nach § 11 TV-L.

Beginn des Sabbaticals (Ansparphase):

|  |
| --- |
| vom 01. August 20\_\_\_ |
| vom 01. Februar 20\_\_\_ |

Dauer des Sabbaticals (Gesamtzeitraum):

|  |
| --- |
| ein Jahr  zwei Jahre  drei Jahre  vier Jahre  fünf Jahre  sechs Jahre  sieben Jahre  \_\_\_\_ Jahre (im Ausnahmefall max. 10 Jahre) |

Beschäftigungsumfang in der Ansparphase des Sabbaticals:

|  |
| --- |
| Vollzeitbeschäftigung mit Wählen Sie ein Element aus. Pflichtwochenstunden |
| Teilzeitbeschäftigung mit \_\_\_\_ von Wählen Sie ein Element aus.. |

Freistellungsphase:  
(**letzte Phase des Gesamtzeitraums im Anschluss an die vollständig erbrachte Ansparphase**)

|  |
| --- |
| vom 01.02.\_\_\_\_\_\_ bis Datum  vom 01.08.\_\_\_\_\_\_ bis Datum |

Mir ist Folgendes bekannt:

* Das Entgelt wird im gleichen Verhältnis wie die Arbeitszeit verringert.
* Wird durch die Verringerung die Jahresarbeitsentgeltgrenze unterschritten, besteht mit Beginn der Teilzeitbeschäftigung Versicherungspflicht in der gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung.
* Die vermögenswirksame Leistung wird anteilig zur Arbeitszeit gezahlt.
* Die Höhe der Sonderzahlung kann sich verringern.
* Die Teilzeitbeschäftigung hat Auswirkungen auf die Rente und die Zusatzversorgung.
* Nebentätigkeiten sind anzuzeigen.
* Die Gesamtlaufzeit des Sabbaticals gilt als Teilzeitbeschäftigungszeitraum.
* Für die gesamte Dauer des Sabbaticals habe ich mich verbindlich festgelegt. Erhöhungen oder Stundenreduzierungen während dieses Zeitraumes sind nicht möglich.
* Mir ist bewusst, dass die Freistellungsphase erst im Anschluss an die vollständig erbrachte Ansparphase am Ende des Gesamtzeitraums in Anspruch genommen werden kann.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift

|  |
| --- |
| Stellungnahme der Schulleitung:  Der beantragten Teilzeitbeschäftigung stehen dienstliche Belange nicht entgegen.  Der beantragten Teilzeitbeschäftigung stehen folgende dienstliche Belange entgegen: (siehe Anlage)  LIV notiert am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum/Unterschrift |
| Stellungnahme der Schulaufsicht:  Der beantragten Teilzeitbeschäftigung stehen dienstliche Belange nicht entgegen.  Der beantragten Teilzeitbeschäftigung stehen folgende dienstliche Belange entgegen: (siehe Anlage)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum/Unterschrift |
| Beteiligung der Frauenvertretung gemäß § 17 LGG:  keine Beanstandung  beanstandet (siehe Anlage)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum/Unterschrift |
| ggf. Beteiligung der Schwerbehindertenvertretung gemäß § 178 Abs. 2 SGB IX:  keine Beanstandung  beanstandet (siehe Anlage)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum/Unterschrift |