|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAME, Vorname | Schulnummer: | Datum |

|  |  |
| --- | --- |
| Senatsverwaltung  für Bildung, Jugend und Familie  ZS P \_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| über | Beteiligung: |
| Schulaufsicht ❑ in LiV notiert | ❑ SbV gem. § 178 Abs. 2 SGB IX: |
| Schulleitung | ❑ FV gem. § 17 Abs. 1 LGG: |

|  |
| --- |
| **Antrag auf persönliche Ermäßigungsstunden**  **aus meinem Arbeitszeitkonto** |

Ich beantrage persönliche Ermäßigungsstunden vom ❑ 01. August 20\_\_ bis zum 31. Juli 20\_\_

❑ 01. August 20\_\_ bis zum 31. Januar 20\_\_

❑ 01. Februar 20\_\_ bis zum 31. Juli 20\_\_

❑ Ich habe das 58. Lebensjahr vollendet (Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Stundenumfang der gewünschten Ermäßigung:

❑ 1 Pflichtstunde

❑ 2 Pflichtstunden

❑ 3 Pflichtstunden

❑ Ich habe das 63. Lebensjahr vollendet (Geburtsdatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

oder

❑ Ich bin schwerbehindert oder gleichgestellt.

Stundenumfang der gewünschten Ermäßigung:

❑ 1 Pflichtstunde ❑ 4 Pflichtstunden ❑ \_\_\_ Pflichtstunden

❑ 2 Pflichtstunden ❑ 5 Pflichtstunden

❑ 3 Pflichtstunden ❑ 6 Pflichtstunden

❑ Ich habe einen Teilzeitantrag mit \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Unterrichtsstunden gestellt. Diese persönlichen Ermäßigungsstunden aus dem Arbeitszeitkonto werden somit zusätzlich zur beantragten Teilzeitbeschäftigung und zu den gewährten Alters- und etwaigen Schwerbehindertenermäßigungen beantragt.

Ein entsprechendes Guthaben auf meinem Arbeitszeitkonto ist vorhanden.

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

Unterschrift