

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

Senatsverwaltung für Bildung, Jugend
und Wissenschaft

ANTRAGSMUSTER

ZS P _____

über

Schulaufsicht in LiV notiert

Schulleitung

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 und habe das 55. Lebensjahr vollendet
(Geburtsdatum: _____)

Stundenumfang der gewünschten Ermäßigung:

- | | | |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Pflichtstunde | <input type="checkbox"/> 4 Pflichtstunden | <input type="checkbox"/> ____ Pflichtstunden |
| <input type="checkbox"/> 2 Pflichtstunden | <input type="checkbox"/> 5 Pflichtstunden | |
| <input type="checkbox"/> 3 Pflichtstunden | <input type="checkbox"/> 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