

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

Senatsverwaltung für Bildung, Jugend
und Wissenschaft

ZS P _____

über

Schulaufsicht in LiV notiert

Schulleitung

**Antrag auf persönliche Ermäßigungsstunden
aus meinem Arbeitszeitkonto**

Ich beantrage persönliche Ermäßigungsstunden vom 01. August 2014 bis zum 31. Juli 2015.

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"/> 5 Pflichtstunden |
| <input type="checkbox"/> 2 Pflichtstunden | <input type="checkbox"/> 6 Pflichtstunden |
| <input type="checkbox"/> 3 Pflichtstunden | <input type="checkbox"/> 7 Pflichtstunden |
| <input type="checkbox"/> 4 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