

Antrag auf Beurlaubung / Teilzeitbeschäftigung

Wiederaufnahme des Dienstes mit voller Stundenzahl

Name, Vorname	Straße, Wohnort	Telefon privat: _____ dienstlich: _____
Dienst-/Amtsbezeichnung	Schule und Schulort	
Schulform	Gymnasium Sekundarschule	Förderschule Weiterbildungskolleg
Schwerbehinderung?	nein ja _____ (GdB)	

Bistum Essen
Abteilung 1.2.2 – Schulverwaltung
Zwölfing 16
45127 Essen

Der Antrag auf Verlängerung der Beurlaubung / Teilzeitbeschäftigung ist spätestens 6 Monate vor Ablauf zu stellen.

auf dem Dienstweg

Sehr geehrte Damen,
sehr geehrte Herren,

ich beantrage hiermit:

Beurlaubung (ohne Dienstbezüge / Entgelt) gem. § 64 LBG gem. § 67 LBG gem. § 70 LBG gem. § 28 TV-L	Teilzeitbeschäftigung gem. § 64 LBG / § 11 Abs. 1 TV-L gem. § 63 LBG / § 11 Abs. 2 TV-L mit _____ Std./Woche (mind. mit der Hälfte der Pflichtstundenzahl). Bitte hier die Zahl der Wochenstunden („Brutto-Arbeitszeit“) eintragen. Diese Stundenzahl wird bei der Festsetzung Ihrer Besoldung/Vergütung zu Grunde gelegt. Von dieser Stundenzahl wird von der Schulleitung die anteilige Ermäßigung aus Altersgründen bzw. aufgrund der Schwerbehinderung abgezogen („Netto-Arbeitszeit“).
Beginn: am _____ (Neuantrag) im Anschluss an die derzeitige Beurlaubung / Teilzeit im Anschluss an meine Mutterschutzfrist im Anschluss an meine Elternzeit Ende: (mit Ablauf des) 31.01. _____ _____ (Letzter Tag der Sommerferien)	nur für § 64 / 67 LBG NRW: Kinder unter 18 Jahren Geburtsurkunde/n d. Kindes/Kinder ist beigefügt. liegt/liegen vor. Pflegebedürftige Angehörige aktuelle ärztliche Bescheinigung liegt bei. liegt bereits vor.

Ich möchte im Anschluss an meine jetzige Beurlaubung/Teilzeitbeschäftigung wieder mit voller Pflichtstundenzahl tätig sein.

Datum, Unterschrift

Stellungnahme der Schulleitung

einverstanden nicht einverstanden. (Begründung siehe Anlage)

Datum, Unterschrift