

Schule und Schulort:

Antrag auf Teilzeitbeschäftigung im Blockmodell

- Dezernat 47.3 Grundschulen durch das Schulamt
- Dezernat 47.3 Förderschulen
- Dezernat 47.5 Gymnasien /WBK
- Dezernat 47.6 Hauptschulen
- Dezernat 47.6 Realschulen
- Dezernat 47.6 Gesamtschulen/ Gemeinschaftsschulen/ Sekundarschulen/ Verbundschulen/ PRIMUS
- Dezernat 47.7 Berufskollegs

Bezirksregierung Münster
Albrecht-Thaer-Str. 9
48147 Münster

Angaben zur Person

Name

Vorname

Identnummer

(hier nicht LBV-Nr. angeben)

(geb. Datum)

(soweit bekannt, wird ggf. durch
Bezirksregierung eingetragen)

Personalaktennummer:

(soweit Ihnen bereits mitgeteilt)

Straße

privat

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail

Beschäftigungsverhältnis: Beamtin/ Beamter Tarifbeschäftigte/ Tarifbeschäftigter

Amts-/Dienstbezeichnung

Schwerbehinderung (GdB) _____ %

Hiermit beantrage ich die voraussetzungslose Teilzeitbeschäftigung gem. § 65 Abs. 1 LBG / § 11 TV-L ab dem

01.02.

01.08.

für einen Zeitraum von insgesamt _____ Halbjahren (mind. 2 Halbjahre / max. 14 Halbjahre)

auf der Grundlage von Vollzeitbeschäftigung

Teilzeitbeschäftigung mit _____ / _____ Wochenstunden

Ansparphase:

_____ Halbjahre	Beschäftigung mit _____ Wochenstunden
_____ Halbjahre	Beschäftigung mit _____ Wochenstunden
_____ Halbjahre	Beschäftigung mit _____ Wochenstunden
_____ Halbjahre	Beschäftigung mit _____ Wochenstunden

anschließend Freistellungsphase:

_____ Halbjahre (max. 7 Halbjahre)

Ich bestätige, dass ich den Runderlass "Teilzeitbeschäftigung im Blockmodell für Lehrkräfte im Tarifbeschäftigtenverhältnis und beamtete Lehrkräfte" des Ministeriums für Schule und Weiterbildung vom 20.02.2017 (BASS 21-05 Nr. 13) gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

Ich erkläre, dass ich während der Dauer des Bewilligungszeitraumes auf die Ausübung genehmigungspflichtiger Nebentätigkeiten gegen Vergütung verzichte und Tätigkeiten nach § 49 Abs. 1 Landesbeamtengesetz NRW gegen Vergütung nur in dem Umfang ausüben werde, wie ich sie bei Vollzeitbeschäftigung ohne Verletzung dienstlicher Pflichten ausüben könnte.

Datum

Unterschrift

Sichtvermerk der Schulleitung:

(bei Schulleiterinnen/Schulleitern der zuständigen Schulaufsicht)

Ich bin einverstanden und bestätige hiermit, dass sich während der beantragten Freistellungsphase nach heutigem Stand keine weitere Lehrkraft in der Freistellungsphase befindet bzw. die Unterrichtsversorgung sichergestellt ist.

nicht einverstanden, weil
Begründung

Ort Datum Unterschrift der Schulleiterin /des Schulleiters

ggf. Stellungnahme des Schulamtes (nur für Grundschulen):

einverstanden

nicht einverstanden, weil
Begründung

Ort Datum Unterschrift der/des zuständigen Schulaufsichtsbeamtin / -beamten

Stellungnahme des schulfachlichen Dezernentes / der schulfachlichen Aufsicht:

- einverstanden
 nicht einverstanden, weil
Begründung

Ort _____ Datum _____ Unterschrift der zuständigen Dezernentin/des Dezernenten bzw. der schulfachlichen Aufsichtsbeamtin/des - beamten _____

Stellungnahme der Unterrichtsversorgung

- einverstanden
 nicht einverstanden, weil
Begründung

Ort _____ Datum _____ Unterschrift UV _____

Wichtige Hinweise:

- Sofern anstelle der Freistellungsphase eine Ermäßigungsphase in Anspruch genommen werden soll, ist dies im Antrag gesondert zu vermerken.
- Teilzeitbeschäftigung im Blockmodell gemäß § 65 Abs. 2 LBG NRW (familienpolitische Gründe; Pflege) ist formlos zu beantragen