<u>spätestens bis zum 01.02. eines jeden Jahres über die Schulleitung unmittelbar an</u>
Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion
Referat 31
Postfach 1320

54203 Trier

(Schulstempel)

Antrag auf Teilzeitbeschäftigung nach § 75 Abs. 1 LBG bzw. § 11 Abs. 2 TV-L und Teilzeitbeschäftigung nach dem Sabbatjahrmodell[1]

NAME	_____	**PRIVATANSCHRIFT (MIT TEL-NR.)**
VORNAME	_____	_____
AMTSBEZ.	_____	_____
PERS-NR.	_____	_____
SCHULE	_____	_____

I. Zur Zeit bin ich
- ☐ vollbeschäftigt
- ☐ beurlaubt bis _____
- ☐ teilzeitbeschäftigt mit _____ Wochenstunden (bei päd. Fachkräften Präsenz-Stunden)

II. Ich beantrage für die Zeit

☐ ab dem _____ eine Teilzeitbeschäftigung mit _____ Wochenstunden (bei päd. Fachkräften Präsenz-Stunden) bis zu dem Zeitpunkt, für den ich einen Änderungsantrag stelle.

☐ für die Zeit vom 01.08._____ bis zum 31.07._____ Teilzeitbeschäftigung nach dem Sabbatjahrmodell.
Hinweis: Eine Kombination des Sabbatjahrmodells mit der Altersteilzeit ist nicht möglich.

☐ ab dem _____ die Wiederaufnahme des Dienstes mit **voller Stundenzahl**
(zur Beantragung einer Teilzeitbeschäftigung nach einer Beurlaubung nutzen Sie bitte den vor genannten Punkt „Ermäßigung der Arbeitszeit“.)

Für den Zeitraum der Teilzeitbeschäftigung verpflichte ich mich, während des Bewilligungszeitraumes weitere berufliche Verpflichtungen nur in dem Umfang einzugehen, in dem nach den §§ 82 bis 85 LBG den vollbeschäftigten Beamten die Ausübung von Nebentätigkeiten gestattet ist.Als Funktionsstelleninhaberin / Funktionsstelleninhaber erkläre ich, dass die von mir wahrgenommene Funktion innerhalb der Ermäßigung der Arbeitszeit in vollem Umfang weiter ausgeübt wird.

III. Soweit ich eine Änderung der Teilzeitbeschäftigung, eine Beurlaubung oder eine volle Beschäftigung wünsche, verpflichte ich mich, dies bei der Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion Trier, Referat 31, bis zum 01.02. eines jeden Kalenderjahres für das kommende Schuljahr zu beantragen.

_____ _____
(Ort und Datum) (Unterschrift)

STELLUNGNAHME DER SCHULLEITUNG

Der Antrag wird

☐ befürwortet ☐ **nicht** befürwortet (Stellungnahme ggf. auf gesondertem Blatt)

_____ _____
(Ort und Datum) (Unterschrift)

[1] Es wird auf das Informationsblatt des MdI vom 29.06.2018 verwiesen. Fundstelle: mdi.rlp.de – unsere Themen – Bürger und Staat – Öffentliches Dienst-recht- Informationsblatt zur Teilzeit