

Antrag auf Teilzeitbeschäftigung im Blockmodell
nach § 65 (1) LBG / § 11 TV-L

Vorname Name: _____

Dienstbezeichnung: _____

Schule: **Erzb.** _____

Ich beantrage voraussetzungslose Teilzeit gemäß § 65 (1) LBG ab dem

01.02.20 01.08.20

für einen Zeitraum von insgesamt _____ Halbjahren (HJ) (mindestens 2 HJ, höchstens 14 HJ)

auf der Basis von _____ Wochenstunden

Ansparphase:

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

anschließend

Freistellungsphase:

_____ Halbjahre (Höchstens 7 Halbjahre)

oder

Ermäßigungsphase:

_____ Halbjahre mit _____ Wochenstunden

Ich bestätige, dass ich die „Hinweise zur Teilzeit im Blockmodell“ vom 23.05.2017
gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

Ort und Datum

(Unterschrift der Lehrkraft)

- vorstehender
 beigefügter

Antrag wird durch die Schulleitung

- befürwortet
 nicht befürwortet

Ort und Datum

(Unterschrift der Schulleitung)

Die Teilzeitbeschäftigung wird

in Abänderung der Teilzeitgenehmigung vom _____

wie beantragt **genehmigt** **nicht genehmigt**

weil

Köln,

Ort und Datum

(Unterschrift des Schulträgers)

- vorstehender
 beigefügter

Antrag wurde durch Personaladministration
geprüft und versandt

Datum / Unterschrift