

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

Senatsverwaltung für Bildung, Jugend  
und Wissenschaft

## ANTRAGSMUSTER

ZS P \_\_\_\_\_

über

Schulaufsicht  in LiV notiert

Schulleitung

### Antrag auf persönliche Ermäßigungsstunden aus meinem Arbeitszeitkonto

Ich beantrage persönliche Ermäßigungsstunden vom  01. August 20\_\_ bis zum 31. Juli 20\_\_.  
 01. August 20\_\_ bis zum 31. Januar 20\_\_.  
 01. Februar 20\_\_ bis zum 31. Juli 20\_\_.

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