

Datum

1. Antrag auf zusätzliche Pflichtstundenermäßigung gemäß VV-Arbeitszeit (Fassung vom 14.08.2014 geändert durch VV vom 03.08.2016)

Name: Vorname: geb. am:

Anschrift: Telefon:

Schule: Telefon:

2. Feststellung

Schwerbehindertenausweis (Ausweiskopie beifügen)

Grad der Behinderung (GdB) in Worten:

Beginn der Gültigkeit: befristet bis:

Ich beantrage zusätzliche Pflichtstundenermäßigung aufgrund meiner Schwerbehinderung.

Unterschrift Antragsteller/in

3. Erläuterung durch das Staatliche Schulamt

a) Unterrichtsstunden bei Vollbeschäftigung: . Std.
b) Stundenabminderungen:
Anrechnungsstunden durch Funktion als/aus anderen Gründen
gem. VV-Anrechnungsstunden/VV-Arbeitszeit Lehrkräfte

gemäß Arbeitsvertrag: Std.

Std. gem. VV-Arbeitszeit Lehrkräfte Tatsächlicher
Abschnitt 4, Nr. 7 (1) und (2) Unterrichtseinsatz

Std. Std.

4. Beteiligung der Schwerbehindertenvertretung

Datum / Unterschrift der SBV:

5. Entscheidung des Staatlichen Schulamtes

Antrag auf zusätzliche Pflichtstundenermäßigung wird

befürwortet nicht befürwortet / Begründung

Bei gleichbleibender Unterrichtsverpflichtung und fortbestehender Antragsgrundlage erfolgt die

Pflichtstundenermäßigung im Umfang von ab: bis:

Staatliches Schulamt Datum / Unterschrift / Stempel