

Termin: 31.01.2007

Dezernat 47.3 - Grundschulen

Dezernat 47.3 - Hauptschulen

Dezernat 47.3 - Förderschulen

d.d. Schulamt **für den Kreis Steinfurt**

Dezernat 47.4 - Realschulen
- WBK / Abend-RS

Dezernat 47.5 - Gymnasien
- WBK / Abend-GYM

Dezernat 47.6 - Gesamtschulen

Dezernat 47.7 - Berufskollegs

Hiermit beantrage ich Teilzeitbeschäftigung in Form des Sabbatjahres nach

nach § 78 b LBG

gem. § 15 b Abs. 2 BAT

Angaben zur Person :

Name _____

Vorname _____

Identnummer
(hier **nicht** LBV-Nr. angeben)

X
(Geb-Datum)

Privatanschrift _____

Priv. Telefon-Nummer _____

Amts-/Dienstbezeichnung _____

Beschäftigungsverhältnis

Beamtin / Beamter Angestellte/r

Schule und Schulort _____

Schwerbehinderung (GdB)

____ %

Ich bitte um Ermäßigung meiner Arbeitszeit nach dem Sabbatjahrmmodell ab dem **01.08.2007**
und zwar für

- 3 Jahre mit 2/3 der Dienstbezüge
(davon 2 Jahre Vollbeschäftigung; anschließend 1 Jahr Freistellung)
- 4 Jahre mit 3/4 der Dienstbezüge
(davon 3 Jahre Vollbeschäftigung; anschließend 1 Jahr Freistellung)
- 5 Jahre mit 4/5 der Dienstbezüge
(davon 4 Jahre Vollbeschäftigung; anschließend 1 Jahr Freistellung)
- 6 Jahre mit 5/6 der Dienstbezüge
(davon 5 Jahre Vollbeschäftigung; anschließend 1 Jahr Freistellung)
- 7 Jahre mit 6/7 der Dienstbezüge
(davon 6 Jahre Vollbeschäftigung; anschließend 1 Jahr Freistellung)

(Datum)

(Unterschrift der Lehrkraft)

(Bez.Reg. MS 47.1.1 - Sabbatjahr 8/2006)

Stellungnahme der Schulleitung : (bei Schulleiterinnen/Schulleitern der zuständigen Schulaufsicht)

einverstanden

nicht einverstanden, weil

(Ort und Datum)

(Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters)

Stellungnahme des Schulamtes : (nur Grund-, Haupt- und Förderschulen)

einverstanden

nicht einverstanden, weil

(Ort und Datum)

(Unterschrift der/des zuständigen
Schulaufsichtsbeamtin / -beamten)

Stellungnahme des schulfachlichen Dezernates:

einverstanden

nicht einverstanden, weil

(Ort und Datum)

(Unterschrift der/des zuständigen
Dezernentin / Dezernenten)