

Name _____
 Vorname _____
 Amtsbez. _____
 Ident-Nr. * _____ _____ X
 Anschrift _____

 Telefon _____
 Schwerbehinderung _____
 (* Geb.-Datum/Geschlechtsschlüssel/Serien-Nr.)

Altersteilzeit gem. § 78d LBG (ATZ)
- Verzicht auf Altersermäßigung -
ab 01.08.2007

Termin: 31.01.2007 (Vorlage bei Bez.-Reg. MS)

Schule _____
 Anschrift _____
 Telefon _____

Bezirksregierung
Albrecht-Thaer-Str. 9
48147 Münster

- Dezernat 47.3 - Grundschulen
- Dezernat 47.3 - Hauptschulen
- Dezernat 47.3 - Förderschulen

- Dezernat 47.4 - Realschulen
- WBK / Abend-RS
- Dezernat 47.5 - Gymnasien
- WBK / Abend-GYM
- Dezernat 47.6 - Gesamtschulen
- Dezernat 47.7 - Berufskollegs

d.d. Schulamt für die Stadt / den Kreis

Tecklenburger Str. 10
48565 Steinfurt

Ich beabsichtige, von der Möglichkeit der Altersteilzeit ab 59 Jahren Gebrauch zu machen und verzichte insoweit auf die mir nach Vollendung des 55. Lebensjahres zustehende Altersermäßigung gem. § 2 Abs. 2 Satz 4 der Verordnung zur Ausführung des § 93 Abs. 2 Schul G (BASS 11-11 Nr. 1).

Den Runderlass des Ministeriums für Schule und Weiterbildung des Landes Nordrhein-Westfalen vom 26. Juni 2006 habe ich zur Kenntnis genommen.

 (Ort / Datum)

 (Unterschrift)

(Bez.Reg. MS / 47.1.1- ATZ Verzicht 8/2006)

Sichtvermerk der Schulleitung

Von dem umseitig erklärten Verzicht habe ich Kenntnis genommen.

Ab dem Schuljahr 2006/2007 wird die Lehrkraft bei der Einsatzplanung mit **voller** Pflichtstundenzahl berücksichtigt.

(Ort und Datum)

(Unterschrift der Schulleiterin / des Schulleiters)