

Schulform: Grundschule FöS GemS/SchLyz Gym. BS

Absender:

Dienstbezeichnung/Vorname/Name/Geburtsdatum:
Anschrift/Telefonnummer/ggf. Mobilnummer/E-Mail Adresse:
Dienststelle:

Ministerium für Bildung und Kultur

Trierer Straße 33

66111 Saarbrücken

d. d. Schulleitung / d. d. Seminarleitung

**Anzeige einer Schwerbehinderung
(§ 10 Pflichtstundenverordnung)**

Hiermit beantrage ich aufgrund meiner anerkannten Schwerbehinderung eine Ermäßigung meiner Regelstundenzahl gemäß § 10 Pflichtstundenverordnung.

Bitte fügen Sie dem Antrag eine Kopie der Vorder- und Rückseite Ihres Schwerbehindertenausweises oder eine Kopie des Bescheides des Landesamtes für Soziales bei (Diagnosen können geschwärzt werden).

Hiermit beantrage ich aufgrund des GdB von mindestens 70 eine weitere Ermäßigung für die Gültigkeitsdauer des Bescheides.

Hinweise:

Bitte beachten Sie, dass die Schwerbehindertenermäßigung entfällt, wenn eine anzeigepflichtige Nebentätigkeit gegen Vergütung ausgeübt wird, die sich auf zusammen mehr als sechs Monate eines Schuljahres erstreckt. Bei einer Teilzeitbeschäftigung von weniger als drei Vierteln der Regelstundenzahl vermindert sich die Ermäßigung um die Hälfte. (§ 10 Absatz 3 i. V. m. § 9 Absatz 2 Pflichtstundenverordnung).

Bei einer befristeten Anerkennung beachten Sie bitte, dass Sie sich ggf. rechtzeitig um eine weitere Anerkennung bemühen. Die Gewährung einer Ermäßigung gemäß § 10 Pflichtstundenverordnung erfolgt mit Vorliegen des Bescheids. Eine rückwirkende Ermäßigung ist grundsätzlich nicht möglich.

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Datum

Unterschrift Schulleitung/Seminarleitung