Formular drucken

Schulform: ☐ Grundschule ☐ FöS ☐ GemS/SchLyz ☐ Gym./ESS ☐ 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

Antrag auf Teilzeit-/ Vollzeitbeschäftigung

(Bei **Teilzeit in Elternzeit** verwenden Sie bitte den "Elternzeit/Teilzeit in Elternzeit" Vordruck)

Hinweis: Bitte beachten Sie die arbeits-, beamten-, renten-, und versorgungsrechtlichen Folgen einer Teilzeitbeschäftigung.

Hiermit beantrage ich:

☐ Teilzeitbeschäftigung	☐ Erstantrag ☐ Verlängerungsantrag ☐ Änderungsantrag	bzw.	☐ Rückkehr zur Vollzeitbeschäftigung

Umfang:

Gewünschte Wochenstunden: ☐ Unterhälftige Teilzeit nach § 79 Abs. 7 SBG (bis maximal 15 Jahre möglich)

Wochenstunden im laufenden Schuljahr: ☐

Beginn:

(Nur in Ausnahmefällen, z. B. nach Elternzeit)

☐ ab dem Schuljahr ☐ ☐ sonstiger Zeitpunkt ☐

Dauer:

☐ bis auf Weiteres ☐ bis zum Ende der Sommerferien im Kalenderjahr ☐

Anschließend möchte ich

☐ zur Vollzeit zurückkehren. ☐ wieder wie bisher mit ☐ Wochenstunden beschäftigt werden.

(Bei einer Änderung auf eine andere Teilzeitbeschäftigung stellen Sie bitte rechtzeitig einen neuen TZ-Antrag.)

Mein Antrag erfolgt:

☐ zur Betreuung eines Kindes unter 18 Jahren
(§ 79 Abs. 4 bzw. 7 SBG bzw. § 11 Abs. 1a TV-L)

☐ ☐
Name, Vorname des jüngsten Kindes unter 18 Jahren — Geburtsdatum

☐ zur Betreuung eines pflegebedürftigen Angehörigen
(§ 79 abs. 4 bzw 7 SBG bzw. § 11 Abs. 1b TV-L)
(Ärztliches Gutachten beifügen)

☐ ☐
Name, Vorname des pflegebedürftigen Angehörigen — Geburtsdatum

☐ aus anderen Gründen
(§ 79 Abs. 1 SBG bzw. § 11 Abs. 2 TV-L)

Im Falle der Bewilligung von Teilzeit nach § 79 Abs. 4 und Abs. 7 SBG verzichte ich für die Dauer der Teilzeitbeschäftigung auf die Ausübung solcher Nebentätigkeiten, die dem Zweck der Freistellung zuwiderlaufen.
Für den Fall der Bewilligung der Teilzeit nach § 79 Abs. 1 SBG gelten für die Übernahme von Nebentätigkeiten die §§ 86 bis 89 SBG.

☐ ☐
Ort — Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Stellungnahme Schulleitung --> Weiterleitung an Referat D5

☐ befürwortet ☐ nicht befürwortet (Begründung ist Anlage beigefügt)

☐
Datum

Unterschrift Schulleitung