

Tarifbeschäftigte – Antrag auf Jahresfreistellung (Sabbatjahr)

| | |
|--|-----------------------|
| Name, Vorname sowie Privatanschrift (mit Telefon): | LBV-Personalnummer. : |
| Schulform und Beschäftigungsschule: | |

¹ **Schulamt f.d.** _____

² **Bezirksregierung Köln**
Dezernat 47. _____
50606 Köln
auf dem Dienstweg

Teilzeitbeschäftigung für tarifbeschäftigte ³Lehrkräfte nach § 11 (2) TV-L in Form der Jahresfreistellung (Sabbatjahr) (Erlass MSW NW vom 01.07.97 - ZB5 - 22/16 - 97/97)

Ich bitte, meine Arbeitszeit nach folgendem Sabbatjahrsmodell ab dem 01. August _____

auf der Grundlage von Vollzeitbeschäftigung

bzw. Teilzeitbeschäftigung mit / Wochenstunden zu ermäßigen:

- 3 Jahre mit 2/3 des Entgelts**
(davon 2 Jahre Voll -/ Teilzeitbeschäftigung; anschließend 1 Jahr Freistellung)
- 4 Jahre mit 3/4 des Entgelts**
(davon 3 Jahre Voll -/ Teilzeitbeschäftigung; anschließend 1 Jahr Freistellung)
- 5 Jahre mit 4/5 des Entgelts**
(davon 4 Jahre Voll -/ Teilzeitbeschäftigung; anschließend 1 Jahr Freistellung)
- 6 Jahre mit 5/6 des Entgelts**
(davon 5 Jahre Voll -/ Teilzeitbeschäftigung; anschließend 1 Jahr Freistellung)
- 7 Jahre mit 6/7 des Entgelts**
(davon 6 Jahre Voll -/ Teilzeitbeschäftigung; anschließend 1 Jahr Freistellung)

Ich erkläre gemäß § 3 (4) TV-L i. V. m. § 49 (1) Landesbeamtengesetz NRW (LBG), dass ich während der Dauer des Bewilligungszeitraumes Nebentätigkeiten gegen Vergütung nur in dem Umfang ausüben werde, wie ich sie bei Vollzeitbeschäftigung ohne Verletzung dienstlicher Pflichten ausüben könnte.

Mir ist bekannt, daß ich einen Anspruch auf Nachzahlung des "angesparten" Entgelts habe, wenn ich das Freistellungsjahr aus von mir nicht zu vertretenden Gründen nicht oder nicht in vollem Umfang in Anspruch nehmen kann.

Das Merkblatt sowie der Runderlass des Ministeriums für Schule, Jugend und Kinder NRW 26.05.2004

(lt. BASS 21-05 Nr. 13) zur Jahresfreistellung (Sabbatjahr) habe ich zur Kenntnis genommen.

| | |
|---|--|
| Ort / Datum: | Unterschrift Antragsteller / in: |
| Stellungnahme der Schule: Ich bestätige hiermit, dass sich während der beantragten Freistellungsphase nach heutigem Stand keine weitere Lehrkraft in der Freistellungsphase befindet bzw. die Unterrichtsversorgung sichergestellt ist (siehe Erlass MSW 24. Januar 2008): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ Unterschrift Schulleitung | 1 Stellungnahme des Schulamtes / des schulfachlichen Dezernats: <input type="checkbox"/> Einverstanden <input type="checkbox"/> Nicht einverstanden (Ich verweise auf den Begleitbericht) |

¹Für Lehrerinnen und Lehrer an Grund-, Haupt- und Sonderschulen, die der Schulaufsicht der Schulämter unterliegen.

²Für Lehrerinnen und Lehrer an den übrigen Schulformen

³Betrifft z. B. auch Sozialpädagogen, Erzieher, Schulkindergärtnerinnen o. Ä.