

Bezirksregierung Köln
 Dez. 47.
 auf dem Dienstweg

50606 Köln

**Antrag auf zusätzliche Pflichtstundenermäßigung
 für schwerbehinderte Lehrkräfte
 (grau unterlegte Felder sind Pflichtfelder)**

Name, Vorname <input type="text"/>	geboren am <input type="text"/>
Dienst-/Amtsbezeichnung <input type="text"/>	Dienststelle (Schule) <input type="text"/>
Privatanschrift (Straße, PLZ, Ort) <input type="text"/>	Telefon <input type="text"/>

Hiermit beantrage ich gem. § 2 Abs. 3 Satz 1 VO zu § 93 Abs. 2 SchulG (BASS 11-11 Nr.1)

eine zusätzliche Stundenermäßigung von Wochenstunden

Ich bin vollzeitbeschäftigt

Ich bin teilzeitbeschäftigt mit Wochenstunden

weitere Angaben:

GdB	<input type="text"/>	Merkzeichen	<input type="text"/>
erstmalige Beantragung	<input type="text" value="ja"/>	<input type="text" value="nein"/>	
bereits genehmigte Pflichtstundenermäßigung	Schuljahr	<input type="text"/>	Anzahl der Stunden
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Es hat ein Teilhabegespräch mit der Schulleitung gem. Ziffer 7.1. der Richtlinie zur Durchführung der Rehabilitation und Teilhabe behinderter Menschen (SGB IX) im öffentlichen Dienst im Land NRW stattgefunden.

ja

nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Antrag mit den Anlagen an die zuständige Schwerbehindertenvertretung weitergeleitet wird, um eine Stellungnahme zu erhalten.

ja

nein

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- Kopie des Feststellungsbescheides zur bestehenden Schwerbehinderung
- ausführliche Begründung zur besonderen Erschwernis bei der Erteilung von Unterricht wegen der Schwerbehinderung (auf gesondertem Blatt)
- gfls. ein ärztliches Attest

Die Unterlagen können in einem verschlossenen Umschlag beigelegt werden.

Ort/ Datum

(Unterschrift der Lehrkraft)

Die Schulleitung fügt bei der Weiterleitung an die Bezirksregierung eine Stellungnahme sowie ein Kopie des derzeitigen Stundenplans der Lehrperson bei (siehe hierzu Formular unter www.brk.nrw.de).

Ort/ Datum

(Unterschrift der Schulleitung)

Stellungnahme der **Schulleitung** zum Antrag auf zusätzliche Pflichtstundenermäßigung bei schwerbehinderten Lehrkräften

Antrag von Herrn / Frau _____ vom _____

1. Hat ein Teilhabegespräch zwischen der Schulleitung und der schwerbehinderten Lehrkraft gemäß Ziffer 7.1 der Richtlinie zur Durchführung der Rehabilitation und Teilhabe schwerbehinderter Menschen (SGB IX) im öffentlichen Dienst stattgefunden?

Ja, am _____

Nein

Das Gesprächsangebot wurde abgelehnt.

2. Waren aufgrund der Behinderung Entlastungen **notwendig** und konnten diese gewährt werden?

z.B..

a) Unterrichtseinsatz in bestimmten Lerngruppen bzw. Fächern?

b) Anzahl von Korrekturen

c) Anzahl und Lage der Springstunden

d) Unterrichtsbeginn und -ende

e) Rücksicht auf Therapiezeiten

f) räumlicher Einsatz (Erdgeschoss, wenig Raumwechsel...)

3. Wurden Ausgleichsmaßnahmen gewährt bei

a) bei Pausenaufsichten

b) bei Vertretungsunterricht

c) bei außerunterrichtlichen Verpflichtungen

4. War eine behindertengerechte Arbeitsplatzgestaltung notwendig?

Der Stellungnahme ist ein aktueller Stundenplan der Lehrperson beizufügen.