

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"/> <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 Merkzeichen

erstmalige Beantragung ja nein

bereits genehmigte Pflichtstundenermäßigung:

Schuljahr	Anzahl der Stunden
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<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

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)
- ggf. ein ärztliches Attest

Die Unterlagen können in einem verschlossenen Umschlag beigelegt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass die meinem Antrag zur Begründung beigelegten Anlagen an die zuständige Schwerbehindertenvertretung weitergeleitet werden, um eine Stellungnahme zu erhalten:

ja nein

<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p>(Ort/ Datum)</p>	<hr style="border: none; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p>(Unterschrift der Lehrkraft)</p>
--	--

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

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

Antrag vom _____ der Lehrkraft _____

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?

Bspw.:

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 antragstellenden Lehrkraft beizufügen.

(Ort/ Datum)

(Unterschrift der Schulleitung)