

Name Vorname		Telefon
Dienst-/Amtsbezeichnung	Dienststelle(z.B.Schule)	
Privatanschrift(Straße, PLZ, Ort)		Aktenzeichen d. personalaktenführenden Dienststelle
Schwerbehinderung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, GdB <input type="checkbox"/> v.H		

Bitte zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen

Auf dem Dienstweg
 Bezirksregierung Köln
 Dez. 47.-
 50606 Köln

Schulumt f.d.

Ich beende die Teilzeitbeschäftigung mit Ablauf des

Ich beantrage Ich beantrage die Verlängerung von

Sonderurlaub nach § 28 TV-L	
<input type="checkbox"/> Beurlaubung analog zu. § 64 LBG (Leerstelle)	<input type="checkbox"/> Beurlaubung analog zu. § 70 LEG (Beurlaubungskonto)
Teilzeit nach	
§11(1)TV-L (Analog (Analog § 64 LBG)	§11(2)TV-L (In anderen Fällen § 63 LBG)
mit Ermäßigung auf <input type="text"/> Wochenstunden	
(Ermäßigte Wochenstunden bitte ohne Abzug der Alters- und Schwerbehindertenermäßigung (BASS 11-11 Nr 1.1), die durch die Schulleitung zu gewähren sind, eintragen).	
A Beginn der beantragten Teilzeit oder Beurlaubung: <input type="checkbox"/> 01.08. <input type="text"/> oder <input type="checkbox"/> 01.02. <input type="text"/> (nur Erstanträge) <input type="checkbox"/> im Anschluss an die derzeitige Beurlaubung/Teilzeit <input type="checkbox"/> im Anschluss an meine Mutterschutzfrist/meine Elternzeit <input type="checkbox"/> im Anschluss an die Elternzeit des Partners <input type="checkbox"/> Altersbeurlaubung	Nur für §11(1) TV-L- Kinder unter 18 Jahr/pflegebedürftiger Angehöriger Name: <input type="text"/> Geb.Datum: (nur b. Kindern) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
B (Befristung bitte immer eintragen) Beendigung der beantragten Teilzeit oder Beurlaubung <input type="checkbox"/> 31.01. <input type="text"/> (Schulhalbjahr) <input type="checkbox"/> 31.07. <input type="text"/> (Schuljahr) am <input type="text"/> (wenn bekannt vollständiges Enddatum eintragen; s. auch Hinweis auf Rückseite)	Geburtsurkunde/n / ärztl. Bescheinigung/en <input type="checkbox"/> liegt/liegen vor <input type="checkbox"/> ist/sind beigefügt

Die rechtlichen Bedingungen und Auswirkungen von Teilzeit und Beurlaubung des Anlage Merkblatts W66 f habe ich zur Kenntnis und zu meinen Unterlagen genommen.

Belehrung im Beurlaubungsfall

Ich bin darüber Unterrichtet, dass im Falle meiner Beurlaubung ggf. zusatzversorgungsrechtliche Nachteile eintreten können (Hinweise im Merkblatt).

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bitte beachten:

Für den Fall dass Sie unter Punkt B Beendigung (Befristung) der Teilzeit oder Beurlaubung keinen Termin angeben, geht die zuständige Dienststelle davon aus, dass Sie mit diesem Formular die Verlängerung für ein weiteres Schuljahr beantragen wollen und setzt demzufolge den fehlenden Termin selbst ein.

**Grundschulen
(Schulform mit Schulamt)**

**Übrige Schulformen (ohne Schulamt)
Stellungnahme der Schulleitung:**

einverstanden

nicht einverstanden
Ich verweise auf die
beigefügte
Begründung

Ort/ Datum

Unterschrift

Stellungnahme der Schulaufsicht des Schulamtes

Stellungnahme der/ des schulfachl. Dezernentin/ Dezernenten

einverstanden

nicht einverstanden.
Begründung:
Ich verweise auf den
Begleitbericht.

Ort / Datum

(Unterschrift)