

Name, Vorname		Telefon (privat)	
Geburtsdatum	Emailadresse (privat)		
Dienst-/Amtsbezeichnung		Dienststelle (z.B. Schule und Schulform)	
Privatanschrift (Straße, PLZ, Ort)		Aktenzeichen d. personalaktenführenden Dienststelle 47.-	
Schwerbehinderung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, GdB v.H.			

Bitte Zutreffendes ankreuzen oder ausfüllen!

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

- Schulamt f. d.
- Ich beende die Teilzeitbeschäftigung mit Ablauf des _____.
- Ich beantrage eine Ich beantrage die Verlängerung der

Beurlaubung nach	
<input type="checkbox"/> § 64 Abs. 1 S. 1 Landesbeamtengesetzes (LBG) <small>(Leerstelle)</small>	<input type="checkbox"/> § 70 LBG <small>(Beurlaubungskonto)</small>
Teilzeit nach	
<input type="checkbox"/> § 64 Abs. 1 S. 1 Nr. 1 LBG (Kinder)	<input type="checkbox"/> § 63 LBG (voraussetzungslos)
<input type="checkbox"/> § 64 Abs. 1 S. 1 Nr. 2 LBG (Pflege)	
<input type="checkbox"/> § 64 Abs. 1 S. 2 LBG (unterhältliche TZ während der Beurlaubung gem. § 64 Abs. 1 S. 1 LBG)	
mit Ermäßigung auf Wochenstunden	
<small>(mindestens die Hälfte der individuellen Pflichtstunden - ermäßigte Wochenstunden bitte ohne Abzug der Alters- oder Schwerbehindertenermäßigung, die durch die Schulleitung zu gewähren sind (BASS 11-11 Nr. 1.1) - eintragen).</small>	
Die Umstellung auf volle Besoldung erfolgt nicht automatisch, wenn Ihrerseits nach Beendigung des Genehmigungszeitraums keine Rückmeldung erfolgt ist!	
A Beginn der beantragten Teilzeit oder Beurlaubung: <input type="checkbox"/> 01.08.____ oder <input type="checkbox"/> 01.02.____ <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 (Bescheinigung erforderlich) <input type="checkbox"/> Altersbeurlaubung	B (Befristung bitte immer eintragen!) Beendigung der beantragten Teilzeit oder Beurlaubung: <input type="checkbox"/> 31.01. (Schulhalbjahr) oder <input type="checkbox"/> 31.07. _____ (Schuljahr) _____ am _____ (vollständiges Enddatum eintragen; s. auch Hinweis auf Rückseite) Antragszeitraum mindestens ein Schuljahr

Kinder unter 18 Jahre / pflegebedürftiger Angehöriger

Name:

Geb. Datum:

Geburtsurkunde/n / ärztl. Bescheinigung/en

- liegt/liegen vor
 ist/sind beigefügt

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

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Bitte beachten Sie:

Für den Fall, dass Sie unter "**B**" - **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. Unter "B" tragen Sie bitte daher stets die von Ihnen gewünschte zeitliche Befristung der jeweils beantragten Teilzeit oder Beurlaubung im Rahmen der hierfür geltenden Bestimmungen ein!

- Grundschulen
(Schulform mit Schulumt):**
Schulleitung hat Kenntnis genommen.

- Übrige Schulformen (ohne Schulumt)
Stellungnahme der Schulleitung:**

- einverstanden. nicht einverstanden.
Ich verweise auf die
beigefügte
Begründung.

Ort / Datum

(Unterschrift)

- Stellungnahme der Schulaufsicht
des Schulumtes f. d.**

- Stellungnahme der / des
schulfachl. Dezernentin /Dezernenten:**

- einverstanden. nicht einverstanden.
Begründung:
Ich verweise auf den
Begleitbericht

Ort / Datum

(Unterschrift)