## (Stand: 02/2024)

## http://intra.bezreg-arnsberg.nrw.de/themen/c/corporate_design/grafiken/bra_fa_kl.jpg

## Antrag auf Teilzeitbeschäftigung im Blockmodell aus familiären Gründen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Straße, PLZ, Wohnort** | | **Telefon** privat:  **E-Mail**: |
| Dienst-/Amtsbezeichnung | Geburtsdatum | schwerbehindert  nein  ja, Grad der Behinderung: | |
| Schule/Schulnummer | | Schulform | Kreis/kreisfreie Stadt |

## Bezirksregierung Arnsberg

**- Dezernat 47. -**

**59821 Arnsberg**

**auf dem Dienstweg-**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ich beantrage Teilzeitbeschäftigung im Blockmodell aus familiären Gründen** | | | |
| gem. § 65 Abs. 2 LBG/ Erlass „Teilzeitbeschäftigung im Blockmodell für Lehrkräfte“ (BASS 21-05 Nr. 13 B)  gem. § 11 Abs. 2 TV-L/ Erlass „Teilzeitbeschäftigung im Blockmodell für Lehrkräfte“ (BASS 21-05 Nr. 13 B)    **Begründung (freiwillig):** | | | |
| **Beginn der Ansparphase**:  01.02.        01.08.  **Ende der Ansparphase**:  31.01.        31.07.  **Insgesamt**        Halbjahre  Auf der Grundlage von:  Vollzeitbeschäftigung  Teilzeitbeschäftigung mit       von       Wochenstunden (bei beamteten Lehrkräften mind. 50%)  . | | | |
| **Ansparphase:(nur erforderlich bei unterschiedlichem Beschäftigungsumfang/Teilzeit in der Ansparphase)**  **HJ       Beschäftigung mit       Wochenstunden**  **HJ       Beschäftigung mit       Wochenstunden**  **HJ       Beschäftigung mit       Wochenstunden**  **HJ       Beschäftigung mit       Wochenstunden** | | | |
| **Beginn der Freistellungsphase:**   **01.02.**   **01.08.**  **Ende der Freistellungsphase:**   **31.01.**   **31.07.**  **Insgesamt       Halbjahre**  **Hinweis: Falls eine Ermäßigung der Arbeitszeit (Ermäßigungsphase) in Anspruch genommen werden soll, ist diese formlos zu beantragen.** | | | |
| **Begründung:** | | | |
| Kind/er unter 18 Jahren | | Pflegebedürftige Angehörige (aktuelle ärztliche Bescheinigung liegt bei) | |
| Name | Geburtsdatum | Name | Geburtsdatum |
| **Ich bestätigte, dass ich den Runderlass „Teilzeitbeschäftigung im Blockmodell für Lehrkräfte im Tarifbeschäftigungsverhältnis und beamtete Lehrkräfte“ des Ministeriums für Schule und Weiterbildung vom 20.02.2017 (BASS 21-05 Nr. 13 B) gelesen und zur Kenntnis genommen habe.**    Ort, Datum, Unterschrift | | | |
| **Stellungnahme der Schulleitung:** | | | |
| Die Regelungen des Erlasses „Teilzeitbeschäftigung im Blockmodell für Lehrkräfte im   Tarifbeschäftigungsverhältnis und beamtete Lehrkräfte“ des Ministeriums für Schule und Weiterbildung  vom 20.02.2017 (BASS 21-05 Nr. 13 B) wurden beachtet.  Ich bin einverstanden.    Ich bin nicht einverstanden.  **Begründung:** | | | |
| Ort, Datum, Unterschrift | | | |
| **Stellungnahme des Schulamtes/des schulfachlichen Dezernates:** | | | |
| Die Regelungen des Erlasses „Teilzeitbeschäftigung im Blockmodell für Lehrkräfte im   Tarifbeschäftigungsverhältnis und beamtete Lehrkräfte“ des Ministeriums für Schule und Weiterbildung  vom 20.02.2017 (BASS 21-05 Nr. 13 B) wurden beachtet.  Ich bin einverstanden.    Ich bin nicht einverstanden.  **Begründung:** | | | |
| Ort, Datum, Unterschrift | | | |