## (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  |