

Antrag auf Bewilligung von Altersteilzeit gemäß § 78 d LBG

(Antrag bitte vollständig ausfüllen!)

Name, Vorname	Straße, Wohnort	Telefon: Privat: Dienstl.:
Dienst-/Amtsbezeichnung	Schule	Schulort
Schulform	Schulamtsbezirk (nur für Grundschulen)	

Bezirksregierung Arnsberg

Dezernat 47
59817 Arnsberg
auf dem Dienstweg

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage Teilzeitbeschäftigung in Form von Altersteilzeit gemäß § 78 d Landesbeamtengesetz. Über den Inhalt des Runderlasses des Ministeriums für Schule und Weiterbildung vom 26.06.2006 habe ich mich informiert.

Die Altersteilzeit soll geleistet werden

im Blockmodell

Arbeitsphase vom bis mit Stunden
vom bis mit Stunden
Freistellungsphase vom bis

nur für in den letzten 5 Jahren vor Beginn der ATZ Vollbeschäftigte:
im Teilzeitmodell (durchgehende Beschäftigung mit der Hälfte der regelmäßigen Pflichtstundenzahl)

in der Zeit vom bis

Mit freundlichen Grüßen

(Datum/Unterschrift)

Stellungnahme der Schulleitung:

einverstanden nicht einverstanden. Begründung siehe Anlage.

Datum/Unterschrift

Stellungnahme des Schulamtes: (nur für Grundschulen)

einverstanden nicht einverstanden. Begründung siehe Anlage.

Datum/Unterschrift