

Name _____ Privatanschrift _____

Vorname _____ Telefon _____

Pers.-Nr. _____ Schule/Schulform _____

Bezirksregierung Düsseldorf
- Dezernat 47 –
auf dem Dienstweg

Antrag auf Bewilligung von Altersteilzeit gemäß § 65 Landesbeamtengesetz (LBG)

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage Teilzeitbeschäftigung in Form von Altersteilzeit gem. § 65 LBG. Über den Inhalt des Runderlasses des Ministeriums für Schule und Weiterbildung NRW vom 12.06.2013 habe ich mich informiert.

Die Altersteilzeit soll geleistet werden

im Blockmodell

Arbeitsphase vom _____ bis _____ mit _____ Stunden

vom _____ bis _____ mit _____ Stunden

vom _____ bis _____ mit _____ Stunden

Freistellungsphase vom _____ bis _____

- nur für in den letzten 5 Jahren vor Beginn der ATZ Vollbeschäftigte oder Teilzeitbeschäftigte mit sehr hoher Stundenzahl

im Teilzeitmodell (durchgehende Beschäftigung mit 65 % der durchschnittlichen Pflichtstundenzahl der letzten fünf Jahre vor Beginn der ATZ)

in der Zeit vom _____ bis _____

Ich habe in der Zeit vom _____ bis _____ auf die mir zustehenden Altersermäßigungsstunden verzichtet.

Mit freundlichen Grüßen

(Datum – Unterschrift)

Stellungnahme der Schulleitung

- einverstanden
- nicht einverstanden, weil _____

(Datum – Unterschrift)

Stellungnahme des Schulamtes (nur für Grundschulen)

- einverstanden
- nicht einverstanden, weil _____

(Datum – Unterschrift)