

Name der Schule:

Name der Antragstellerin/ des Antragstellers:

Straße:

PLZ und Ort:

**Bezirksregierung Düsseldorf**

Dezernat 47.5

Am Bonnhof 35  
40474 Düsseldorf

auf dem Dienstweg

Ort und Datum:

**Antrag auf eine zusätzliche Pflichtstundenermäßigung  
gem. § 2 Abs. 3 VO zu § 93 Abs. 2 SchulG**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich habe eine anerkannte Schwerbehinderung im Sinne des § 2, Abs. 2 SGB IX mit einem GdB von \_\_\_\_\_ (und einem Merkzeichen \_\_\_\_\_).

Von der Regelermäßigung im Umfang von \_\_\_\_\_ Wochenstunden mache ich Gebrauch.

Darüber hinaus beantrage ich eine zusätzliche Pflichtstundenermäßigung von \_\_\_\_\_ Wochenstunden.

Meinen Antrag begründe ich wie folgt:

(Wenn Sie vermeiden möchten, dass die Schulleitung die inhaltliche Begründung zu lesen bekommt, können Sie dieses Schreiben in einem verschlossenen Briefumschlag als Anlage dem Antrag beilegen!)

Mit freundlichen Grüßen

Anlage:

- Kopie des Schwerbehindertenausweises
- Begründung des Antrags
- fachärztliche Bescheinigung