

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:

**Anerkennung als Schwerbehinderte(r)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

gemäß beigefügter Kopie meines Schwerbehindertenausweises ist bei mir vom \_\_\_\_\_  
bis \_\_\_\_\_ eine Schwerbehinderung mit einem Grad der Behinderung (GdB) von \_\_\_\_\_  
im Sinne des § 2 SGB IX festgestellt worden.

Ich bitte um Kenntnisnahme, Berücksichtigung und Information der  
Schwerbehindertenvertretung für Lehrkräfte an Gymnasien und Weiterbildungskollegs.

Die Pflichtstundenermäßigung gem. den Richtlinien zur Durchführung der Rehabilitation und  
Teilhabe behinderter Menschen (SGB IX) im öffentlichen Dienst im Land NRW nehme ich in  
Anspruch.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)

Anlage: Kopie des Schwerbehindertenausweises