

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Pers.-Nr. \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Privatanschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Schule/Schulform \_\_\_\_\_

An die  
Bezirksregierung  
Dezernat 47  
- auf dem Dienstweg -  
40474 Düsseldorf

**Altersteilzeit gem. § 65 LBG bereits nach Vollendung des 60. Lebensjahres;  
Verzicht auf Altersermäßigung bei Voll- und Teilzeitbeschäftigung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beabsichtige, von der Möglichkeit der Altersteilzeit ab 60 Jahren Gebrauch zu machen und verzichte insoweit auf die mir nach Vollendung des 55. Lebensjahres zustehende Altersermäßigung gemäß § 2 Abs. 2 Satz 4 der Verordnung zur Ausführung des § 93 Abs. 2 Schulgesetz (BASS 11-11 Nr. 1).

Den Runderlass des Ministeriums für Schule und Weiterbildung vom 12.06.2013 habe ich zur Kenntnis genommen.

Mit freundlichen Grüßen

---

(Datum – Unterschrift )

Stellungnahme der Schulleitung

- einverstanden
- nicht einverstanden, weil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum – Unterschrift)

Stellungnahme des Schulamtes (nur für Grund-, Haupt- u. Sonderschulen)

- einverstanden
- nicht einverstanden, weil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum – Unterschrift )