Staatliches Schulamt Brandenburg an der Havel
Personalstelle

M 42.1.4 07/2022

Antrag auf Teilzeitbeschäftigung

Angaben zur Person

Nachname	Vorname	Geburtsdatum

Name und Ort der Schule

Beginn	Jahr		Ende	Jahr	
☐ 1.8.			☐ 31. 7.		
☐ 1.2.			☐ 31.1.		
☐		anderes Datum nur in Ausnahmefällen, Begründung als Anlage beifügen	☐		anderes Datum nur in Ausnahmefällen, Begründung als Anlage beifügen

Umfang der gewünschten Teilzeit	
☐ 1/2 der Pflichtstundenzahl	entspricht Lehrerwochenstunden (möglichst auf volle Stunden aufrunden)
☐ mehr als 1/2 der Pflichtstundenzahl	entspricht Lehrerwochenstunden (nur volle Stunden)

Begründung

Bitte informieren Sie sich vor der Vereinbarung einer Teilzeitbeschäftigung bei Ihrer Dienststelle, der Zentralen Bezügestelle sowie den Trägern der Sozialversicherung, welche Auswirkungen sich für das Entgelt, die sonstigen Ansprüche sowie die Leistungen der Sozialversicherung ergeben.

Datum	Unterschrift

Entscheidung der Schulleitung

Der Antrag wird
☐ genehmigt ☐ nicht genehmigt

Begründung bei Ablehnung

Datum	Unterschrift der Schulleitung

mit der Bitte um Kenntnisnahme vor Abgang an den Lehrerrat am	Unterschrift Lehrerrat

wird vom Staatlichen Schulamt ausgefüllt

Bearbeitungsvermerke Personalstelle

Schreiben erstellt (Datum/Handzeichen)	Weiterleitung an die Schulleitung zur Unterschrift (Datum/Handz.)	Meldung an die ZBB Cottbus (Datum
Erfassung in APSIS (Datum/Handzeich.)	Aktualisierung Planungsunterlagen (Datum/Handzeichen)	
Schreiben zurück (Datum/Handzeichen)	Ablage (Datum/Handzeichen)	