

Datum

### 1. Antrag auf zusätzliche Pflichtstundenermäßigung gemäß VV-Arbeitszeit (Fassung vom 14.08.2014 geändert durch VV vom 03.08.2016)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Schule: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### 2. Feststellung

Schwerbehindertenausweis (Ausweiskopie beifügen)

Grad der Behinderung (GdB) \_\_\_\_\_ in Worten: \_\_\_\_\_

Beginn der Gültigkeit: \_\_\_\_\_ befristet bis: \_\_\_\_\_

Ich beantrage zusätzliche Pflichtstundenermäßigung aufgrund meiner Schwerbehinderung.

Unterschrift Antragsteller/in

### 3. Erläuterung durch das Staatliche Schulamt

a) Unterrichtsstunden bei Vollbeschäftigung:	.	b) Stundenabminderungen:	
	Std.	Anrechnungsstunden durch Funktion als/aus anderen Gründen gem. VV-Anrechnungsstunden/VV-Arbeitszeit Lehrkräfte	
gemäß Arbeitsvertrag:		Std.	
	Std.	gem. VV-Arbeitszeit Lehrkräfte Abschnitt 4, Nr. 7 (1) und (2)	Tatsächlicher Unterrichtseinsatz
		Std.	Std.

### 4. Beteiligung der Schwerbehindertenvertretung

Datum / Unterschrift der SBV:

### 5. Entscheidung des Staatlichen Schulamtes

Antrag auf zusätzliche Pflichtstundenermäßigung wird

befürwortet

nicht befürwortet / Begründung

Bei gleichbleibender Unterrichtsverpflichtung und fortbestehender Antragsgrundlage erfolgt die

Pflichtstundenermäßigung im Umfang von \_\_\_\_\_ ab: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Staatliches Schulamt

Datum / Unterschrift / Stempel