

# Antrag

- auf Teilzeitbeschäftigung
- auf Wiederaufnahme des Dienstes mit voller Stundenzahl
- auf Beurlaubung

**Nur vollständig ausgefüllte Anträge sind genehmigungsfähig!**

<b>Vorname Name, Geb.-Datum</b>	<b>Straße, PLZ, Wohnort</b>	<b>Telefon/E-Mail</b>  privat:  dienstl:
<input type="checkbox"/> Beamter/Beamtin <input type="checkbox"/> Tarifbeschäftigter/Tarifbeschäftigte	<b>Name der Schule/Schulform/Ort</b>	<b>Aktenzeichen</b> (der Bezirksregierung, falls bekannt)

**Bezirksregierung Düsseldorf**  
**Dezernat 47. 4**  
**Postfach 30 08 65**  
**40408 Düsseldorf**

**an das Schulamt (Grundschullehrkräfte)**  
(bitte Adresse eingeben)

**- auf dem Dienstweg-**

<b>Beginn</b>	ab 01.08.	<input type="checkbox"/> ab 01.02.
<input type="checkbox"/> im Anschluss an meine derzeitige Teilzeitbeschäftigung	<input type="checkbox"/> im Anschluss an meine Beurlaubung	
<input type="checkbox"/> im Anschluss an meine Elternzeit	im Anschluss an meinen Mutterschutz (nicht Teilzeit in Elternzeit)	
<b>Ende (mit Ablauf des)</b>		
<input type="checkbox"/> 31.01.		
<input type="checkbox"/> 31.07.		
<b>Sollte kein Enddatum bei familienpolitischer Teilzeitbeschäftigung angegeben sein, wird diese für die nächsten 3 Schuljahre genehmigt! Voraussetzungslose Teilzeitbeschäftigung wird längstens für ein Jahr genehmigt.</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Wiederaufnahme des Dienstes mit voller Stundenzahl nach meiner Beurlaubung/Teilzeitbeschäftigung</b>		
<b>Beurlaubung (ohne Bezüge/Vergütung)</b>		
<input type="checkbox"/> gemäß § 64 LBG (familienpolitisch)		
<input type="checkbox"/> gemäß § 28 TV-L analog zu § 64 LBG		
<b>Teilzeit in der Beurlaubung (nur unterhältig möglich)</b>		
<input type="checkbox"/> gemäß § 64 LBG mit            Wochenstunden		
<b>Teilzeitbeschäftigung</b>	<b>mit</b>	<b>Wochenstunden*</b>
<input type="checkbox"/> gemäß § 64 LBG/§ 11 Abs. 1 TV-L (familienpolitisch)		
<input type="checkbox"/> gemäß § 63 LBG/§ 11 Abs. 2 TV-L (voraussetzungslos; nur genehmigungsfähig, wenn dienstliche Belange nicht entgegenstehen)		
<small>*Bitte hier die Zahl der Wochenstunden (Brutto-Arbeitszeit) eintragen. Diese Stundenzahl ist Grundlage für die Festsetzung der Besoldung/Vergütung. Von ihr zieht die Schulleitung die anteilige Ermäßigung aus Altersgründen bzw. aufgrund einer Schwerbehinderung oder die Vorgriffsstunde ab (Netto-Arbeitszeit). Beamte und Beamtinnen müssen mindestens die Hälfte der Pflichtstundenzahl beantragen, sofern die Teilzeitbeschäftigung nicht während einer Beurlaubung oder Elternzeit geleistet werden soll.</small>		

**Nur auszufüllen, sofern der Antrag auf § 64 oder § 11 Abs. 1 TV-L gestützt wird**

**Ein Kind unter 18 Jahren**

**Pflegebedürftiger Angehöriger** (aktuelle ärztliche Bescheinigung liegt bei)

Name

Geburtsdatum

Name

Geburtsdatum

**Es liegt eine Schwerbehinderung (min. GdB 50) bzw. eine Gleichstellung vor.**

Der Antrag ist spätestens 6 Monate vor Beginn bzw. Ablauf der Teilzeitbeschäftigung / Beurlaubung zu stellen.

Die bei Beurlaubung und Teilzeitbeschäftigung eintretenden Rechtsfolgen ergeben sich für **Beamte und Beamtinnen** aus dem Gem. Rd.Erl. des Ministeriums des Inneren, des Ministeriums der Finanzen und des Ministeriums der Justiz vom 15.09.2017 (SMBI NW 203033) in der jeweils geltenden Fassung:

[https://recht.nrw.de/lmi/owa/br\\_vbl\\_detail\\_text?anw\\_nr=7&vd\\_id=16588&ver=8&val=16588&sg=0&menu=0&vd\\_back=N](https://recht.nrw.de/lmi/owa/br_vbl_detail_text?anw_nr=7&vd_id=16588&ver=8&val=16588&sg=0&menu=0&vd_back=N)

und für **Tarifbeschäftigte** aus dem Rd.Erl. des MSW v. 16.06.2008 (BASS 21 – 05 Nr. 4) in der jeweils geltenden Fassung:

<https://www.schulministerium.nrw/erlasse-teilzeitbeschaeftigung-und-beurlaubung>.

Hiermit bestätige ich, dass ich mich über die Rechtsfolgen meines Antrages aufgrund des zuvor genannten Erlasses informiert habe.

Mir ist bekannt, dass bei Beurlaubung oder Teilzeitbeschäftigung nach § 64 LBG nur solche Nebentätigkeiten bewilligt werden können, die dem Zweck der Beurlaubung oder Teilzeitbeschäftigung nicht zuwiderlaufen.

Den Wegfall der Genehmigungsvoraussetzungen werde ich unverzüglich auf dem Dienstweg anzeigen.

Ort, Datum, Unterschrift

**Stellungnahme der Schulleitung:**

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

**Stellungnahme bei voraussetzungsloser Teilzeit auf Blatt 3 ist immer ausgefüllt abzugeben!**

Ort, Datum, Unterschrift

**Stellungnahme des Schulamtes/des schulfachlichen Dezernates:**

Ich bin einverstanden

Ich bin nicht einverstanden

**Bitte um Stellungnahme bei voraussetzungsloser Teilzeit!**

Ort, Datum, Unterschrift

## Stellungnahme zur Bearbeitung voraussetzungsloser Teilzeitanträge (Nur von der Schulleitung auszufüllen!)

<b>Name der Lehrkraft:</b>		
<b>Schule:</b>		
Liegt eine Schwerbehinderung vor?	ja	nein
Ist als Grund ein Ehrenamt, eine Nebentätigkeit o.Ä. genannt?	ja	nein
Handelt es sich um eine geringfügige Reduzierung? (2 bis 3 Lehrerwochenstunden abhängig von der Pflichtstundenzahl der Schulform)	ja	nein
Ist die Lehrkraft 60 Jahre oder älter?	ja	nein
Liegen individuelle, per Attest bestätigte gesundheitliche Belastungsfaktoren vor, die aus Ihrer Sicht eine Reduzierung der Arbeitszeit erforderlich macht? (Anlage)	ja	nein
Liegt ein Härtefall vor? (Kombination von besonderen beruflichen und/oder privaten Herausforderungen)	ja	nein
Unterrichtet die Lehrkraft an der Schule ein Mangelfach? (Fachbedarf)	ja	nein
Ist der Unterricht an der Schule bei Genehmigung mit Blick auf die Personalausstattung prognostisch während des beantragten Zeitraums gesichert? (Personalausstattungsquote)	ja	nein

### Votum:

Der Antrag wird in der vorliegenden Form <b>befürwortet</b> .
Der Antrag wird in der vorliegenden Form <b>nicht befürwortet</b> .
<b>Begründung (immer!) / Alternativvorschlag bzw. Anmerkungen:</b>

---

Datum, Unterschrift Schulleitung