_____ _____

Name, Vorname Ort, Datum

_____

Schule

Staatliches Schulamt
für den Landkreis Darmstadt-Dieburg
und die Stadt Darmstadt
Rheinstraße 95

64295 Darmstadt

- auf dem Dienstweg -

Antrag auf Teilzeitbeschäftigung während der Elternzeit

Ich beantrage während meiner Elternzeit eine Reduzierung meiner Pflichtstundenzahl auf

_____Wochenstunden, also_____/_____der regelmäßigen Arbeitszeit, für die Zeit

vom_____bis _____/ zum Ende der Elternzeit am_____.

_____

Unterschrift der Lehrkraft

Urschriftlich weitergeleitet _____

Ort, Datum

Eingangsstempel:

mit folgender Stellungnahme:

☐ Der Antrag wird befürwortet.

☐ Der Antrag wird nicht befürwortet, weil

_____

Unterschrift des/der Schulleiters/in