

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Stammschule: _____

Dienststellennummer: _____ Personalnummer: _____

**Staatliches Schulam
für den Landkreis Gießen und den Vogelsbergkreis
Schubertstraße 60 – Haus 13
35392 Gießen
über die Schulleitung**

Antrag auf vorzeitigen Abbau Zeitguthaben Lebensarbeitszeitkonto

HINWEIS: Anträge müssen spätestens am 31. Januar für den Beginn der Abbauphase am 1. August und spätestens am 31. Juli für den Beginn der Abbauphase am 1. Februar beim zuständigen Staatlichen Schulam eingehen; bei der Vorlage ist der Dienstweg einzuhalten.

Für die Zeit vom _____ bis _____ beantrage ich

den Abbau von _____ **Wochenstunden** des Zeitguthabens Lebensarbeitszeitkonto

gemäß

☐

§ 2 Abs. 5 Verordnung der Pflichtstunden der Lehrkräfte (Pflichtstundenverordnung)
i. V. m. **Ziffer IV.4** der Richtlinien über das Lebensarbeitszeitkonto bei Lehrkräften und
Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen
aus persönlichen Gründen

HINWEIS: Die Ermäßigung oder Freistellung **muss** sich über den Zeitraum eines ganzen Schuljahres oder ganzen Schulhalbjahres erstrecken.

☐

§ 2 Abs. 5 Verordnung der Pflichtstunden der Lehrkräfte (Pflichtstundenverordnung)
i. V. m. **Ziffer IV.5** der Richtlinien über das Lebensarbeitszeitkonto bei Lehrkräften und
Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen
**zur erforderlichen Betreuung eines Kindes unter 18 Jahren oder eines pflegebedürftigen
sonstigen Angehörigen**

HINWEIS: Zur Sicherstellung der Unterrichtsversorgung soll sich die Ermäßigung oder Freistellung über den Zeitraum eines ganzen Schuljahres beziehungsweise ganzen Schulhalbjahres erstrecken.

Begründung der Antragstellung (zwingend erforderlich):

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Lehrkraft)

...2

Stellungnahme der Schulleitung:

Schulstempel

☐ Der Antrag wird befürwortet.
Dringende dienstliche Gründe stehen dem beantragten Abbau Lebensarbeitszeitkonto **nicht** entgegen.

☐ Der Antrag wird nicht befürwortet.

Begründung:

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters