

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Stammschule: _____

Dienststellennummer: _____ Personalnummer: _____

**Staatliches Schulam
für den Landkreis Offenbach und
die Stadt Offenbach am Main**

über die Schulleitung

**Antrag auf vorzeitigen Abbau des Zeitguthabens auf dem
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 meines
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