

Vorname Name	Amts-/Dienstbezeichnung	Personalnummer
Schule		Ort, Datum

Staatliches Schulamt
für den Schwalm-Eder-Kreis und den
Landkreis Waldeck-Frankenberg
Am Hospital 9
34560 Fritzlar

auf dem Dienstweg

Antrag auf Teilzeitbeschäftigung während der Elternzeit

für das Kind

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Ich beantrage aufgrund der Hessischen Verordnung über den Mutterschutz für
Beamtinnen und die Elternzeit für Beamtinnen und Beamte (Hessische Mutterschutz- und
Elternzeitverordnung –HMuSchEltZVO-) in der Fassung vom 15.11.2021 in Verbindung mit
dem Gesetz zum Elterngeld und zur Elternzeit (Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz –
BEEG-) in der Fassung vom 15.02.2021

eine **Teilzeitbeschäftigung** während der Elternzeit

für die Zeit vom _____ bis einschließlich _____

im Umfang von

--

%

oder

Gewünschte Stundenzahl *

Pflichtstunden gem. § 1 PflStV

* Anrechnungen und Deputate nach §§ 2a-11 PflStV für Oberstufeneinsatz, Schwerbehinderung, Alter o.ä.
sind hier **nicht** zu berücksichtigen.

Die wöchentliche Arbeitszeit darf bei Teilzeitbeschäftigung in Elternzeit nicht mehr als 30
Zeitstunden (derzeit 73,1707% Stellenanteil), bei nach dem 31.08.2021 geborenen Kindern
nicht mehr als 32 Zeitstunden (derzeit 78,0487% Stellenanteil), und nicht weniger als 15
Zeitstunden (derzeit 36,5854% Stellenanteil) im Durchschnitt des Monats betragen.**

**Auf die beamten- und versorgungsrechtlichen Folgen der Teilzeitbeschäftigung während
der Elternzeit wird hingewiesen.** Dies gilt insbesondere für die Auswirkungen auf Besoldung,
Erholungsurlaub, Lebensarbeitszeitkonto und die Berücksichtigung ruhegehaltsfähiger
Dienstzeiten.

Mir ist bewusst, dass eine Teilzeitbeschäftigung während der Elternzeit auf die Elternzeit angerechnet wird und die Anspruchsdauer in gleichem Maße vermindert wie eine Elternzeit ohne Dienstbezüge.

Mir ist bekannt, dass ich alle Änderungen, die für den Anspruch auf Elternzeit von Bedeutung sind, unverzüglich anzuzeigen habe.

Ich erkläre, dass das o.a. Kind in meinem Haushalt lebt und von mir selbst betreut und erzogen wird.

Ort, Datum

Unterschrift der Lehrkraft

Stellungnahme der Schulleitung

- ☐ Der Antrag auf Teilzeitbeschäftigung während der Elternzeit wird befürwortet.
Dienstliche Gründe stehen nicht entgegen.
- ☐ Der Antrag auf Teilzeitbeschäftigung während der Elternzeit wird **nicht** befürwortet.

Begründung:

Die volle Pflichtstundenzahl der Lehrkraft beträgt gem. § 1 der Pflichtstundenverordnung:
_____ Wochenstunden.

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung

*

Pflichtstunden gem. § 1 PflStV	Mindestwochenstunden	Maximale Wochenstunden bei 30 Zeitstunden	Maximale Wochenstunden bei 32 Zeitstunden
24 Pflichtstunden	9 Pflichtstunden	17,5 Pflichtstunden	18,5 Pflichtstunden
24,5 Pflichtstunden	9 Pflichtstunden	17,5 Pflichtstunden	19 Pflichtstunden
25 Pflichtstunden	9,5 Pflichtstunden	18 Pflichtstunden	19,5 Pflichtstunden
25,5 Pflichtstunden	9,5 Pflichtstunden	18,5 Pflichtstunden	19,5 Pflichtstunden
26 Pflichtstunden	10 Pflichtstunden	19 Pflichtstunden	20, Pflichtstunden
26,5 Pflichtstunden	10 Pflichtstunden	19 Pflichtstunden	20,5 Pflichtstunden
27 Pflichtstunden	10 Pflichtstunden	19,5 Pflichtstunden	21 Pflichtstunden
27,5 Pflichtstunden	10,5 Pflichtstunden	20 Pflichtstunden	21 Pflichtstunden
28 Pflichtstunden	10,5 Pflichtstunden	20 Pflichtstunden	21,5 Pflichtstunden
28,5 Pflichtstunden	10,5 Pflichtstunden	20,5 Pflichtstunden	22 Pflichtstunden
29 Pflichtstunden	11 Pflichtstunden	21 Pflichtstunden	22,5 Pflichtstunden
29,5 Pflichtstunden	11 Pflichtstunden	21,5 Pflichtstunden	23 Pflichtstunden