

Name, Vorname	Geburtsdatum	Dienstbezeichnung
Schule	Dienstst.-Nr.	Pers.-Nr.

Staatliches Schulamt
für die Stadt Frankfurt am Main
Stuttgarter Straße 18-24
60329 Frankfurt am Main

auf dem Dienstweg

Datum, Eingangsstempel der Schule:

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 19.06.2018 in Verbindung mit dem Gesetz zum Elterngeld und zur Elternzeit (Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz –BEEG-) in der Fassung vom 21.12.2020

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 Stunden (derzeit 73,17% bei Vollbeschäftigung) und nicht weniger als 15 Stunden (derzeit 36,59% bei Vollbeschäftigung) 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. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte dem Verwaltungsportal Hessen (<https://verwaltungsportal.hessen.de/themen/information/infoschriften>).

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.

Ich bestätige, von den hier aufgeführten Hinweisen und den einschlägigen Infoschriften im Verwaltungsportal Hessen Kenntnis genommen zu haben.

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.

Der Antrag wird - nicht - befürwortet:

Datum, Unterschrift der Schulleitung

- Dezernent/in, Datum

**

Pflichtstunden gem. § 1 PflStV	Mindestwochenstunden	Maximale Wochenstunden
24 Wochenstunden	8,78 Stunden	17,56 Stunden
24,5 Wochenstunden	8,96 Stunden	17,93 Stunden
25 Wochenstunden	9,15 Stunden	18,29 Stunden
25,5 Wochenstunden	9,33 Stunden	18,66 Stunden
26 Wochenstunden	9,51 Stunden	19,02 Stunden
26,5 Wochenstunden	9,70 Stunden	19,39 Stunden
27 Wochenstunden	9,88 Stunden	19,76 Stunden
27,5 Wochenstunden	10,06 Stunden	20,12 Stunden
28 Wochenstunden	10,25 Stunden	20,49 Stunden
28,5 Wochenstunden	10,43 Stunden	20,85 Stunden
29 Wochenstunden	10,61 Stunden	21,22 Stunden
29,5 Wochenstunden	10,79 Stunden	21,59 Stunden