

# Antrag

auf Gewährung von Teilzeitbeschäftigung nach § 11 Abs. 1 TV-L (familienpol. Gründe)

auf Gewährung von Teilzeitbeschäftigung nach § 11 Abs. 2 TV-L bzw. § 8 TzBfG (sonstige Gründe)

auf Gewährung von Sonderurlaub nach § 28 TV-L

Name	Geburtsdatum	Lehrkraft/HpU/VA
Schule		

Ich beantrage Teilzeitbeschäftigung für die Zeit

Ich beantrage Sonderurlaub für die Zeit

vom 1. August \_\_\_\_\_ bis 31. Juli \_\_\_\_\_ (Lehrkräfte/HpU)

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (VA)

Meine Arbeitszeit beträgt \_\_\_\_\_ WoStd. und soll auf \_\_\_\_\_ WoStd. (ohne verpflichtendes Arbeitszeitkonto) ermäßigt werden.

Ich habe folgendes Kind/folgende Kinder unter 18 Jahren, das/die von mir tatsächlich betreut wird/werden:  
(Nur bei familienbezogener Teilzeit, § 11 Abs. 1 TV-L ausfüllen)

Name	Geburtsdatum

Nachstehend aufgeführte Person ist laut anliegendem ärztlichen Gutachten pflegebedürftig. Sie wird von mir tatsächlich gepflegt. (Nur bei familienbezogener Teilzeit, § 11 Abs. 1 TV-L ausfüllen)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis
Anschrift (Straße, Hausnummer, Wohnort)		

Die von mir beantragte Wochenstundenzahl beinhaltet.  
– Anrechnungsstunde(n) wegen

\_\_\_\_\_ Wochenstunde (n)

– Stundenermäßigung

aus Altersgründen \_\_\_\_\_ Wochenstunde (n)

wegen Schwerbehinderung; GdB: \_\_\_\_\_ Wochenstunde (n)

**Mir ist bekannt, dass durch Teilzeitbeschäftigung bzw. Sonderurlaub zusatzversorgungsrechtliche Nachteile bei der Versorgungsanstalt des Bundes und der Länder (VBL) in Karlsruhe eintreten können.**

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleitung