|  |
| --- |
| Absender: |
|       |

|  |
| --- |
| **Antrag auf Änderung des Beschäftigungsumfanges****für die Dauer der wissenschaftlichen Ausbildung**\* |
| [ ]  | Für die Dauer der berufsbegleitenden wissenschaftlichen Ausbildung entsprechend des Zulassungsbescheides beantrage ich eine befristete Änderung meines Beschäftigungsumfanges auf |
|  |       | / 25 (FöS) bzw. |  |
|  |       | / 26 (OS, GY, BBS) bzw. |  |
|  |       | / 27 (GS) Unterrichtsstunden pro Woche. |  |
|  | Darin enthalten sind die aktuell gewährleisteten personenbezogenen Anrechnungsstunden nach Sächsischer Lehrkräfte-Arbeitszeitverordnung (SächsLKAZVO). |
|  |  |
| [ ]  | Ich beantrage keine Änderung meines derzeitigen Beschäftigungsumfanges. Ich bestätige gleichzeitig, dass ich mir über den erhöhten Arbeitsaufwand während der wissenschaftlichen Ausbildung bewusst bin. |
|  |  |
|       |  |  |
| Datum |  | Unterschrift |

|  |
| --- |
| **Votum Schulleiterin/Schulleiter**Der oben genannte Beschäftigungsumfang (abzüglich Ermäßigungs-/Anrechnungsstunden) kann an drei Unterrichtstagen pro Woche an der Einsatzschule realisiert werden. |
|  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |
| Bei nein, bitte Begründung angeben: |
|  |  |  |
| Datum/Unterschrift |  | Name, Vorname, Funktion |

**\* Hinweise:**

* für Beschäftigte an öffentlichen Schulen - soweit in der Ausschreibung eine für die Dauer der Maßnahme befristete Reduzierung des Beschäftigungsumfanges empfohlen wird bzw.
* für Beschäftigte an Schulen in freier Trägerschaft – Regelung der arbeitsvertraglichen Gestaltung während der Teilnahme an der wissenschaftlichen Ausbildung mit ihrem jeweiligen Arbeitgeber