

**Über**

**ANTRAG**  
**auf Teilzeitbeschäftigung nach**  
**§ 43 BeamtStG i.V.m. Art. 88 Abs. 4 BayBG**  
**(Freistellungsmodell)**  
**Sabbatjahr**

**an die** Regierung der Oberpfalz  
 AB 43  
 93039 Regensburg

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

<b>1</b>	<b>Angaben zur Person</b>					
	Name, Vorname, Dienstbezeichnung	Geburtsdatum				
	Anschrift (Straße, Hs.Nr., PLZ, Wohnort), Telefon	Personalnummer				
	Schule, Dienstort	Schulnummer				
<b>2</b>	<b>Bewilligungszeitraum</b>					
	Ich bitte um Teilzeitbeschäftigung nach dem Freistellungsmodell (§ 43 BeamtStG i.V.m. Art. 88 Abs. 4 BayBG) entsprechend der KMBek vom 19. April 2001 Nr. II / 2-P4004-6 / 41 354 ab 1. August 20____ für einen Zeitraum von <input type="text" value=""/> Jahren, hiervon das letzte /die letzten _____ Jahr / Jahre freigestellt.					
<b>3</b>	<b>Höhe der Stundenzahl</b>					
	Ich bin überwiegend tätig an einer <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> _____ und möchte für die Dauer der Dienstleistung nach Nr. 2 unterrichten <input type="checkbox"/> mit voller Stundenzahl <input type="checkbox"/> mit folgender Stundenzahl: _____ <b>(Gesonderter Antrag auf Teilzeitbeschäftigung liegt bei)</b> <input type="checkbox"/> Die Voraussetzungen einer Teilzeitbeschäftigung nach Art. 89 Abs. 1 Nr. 1 BayBG liegen vor - Ich lebe mit folgendem Kind unter 18 Jahren in häuslicher Gemeinschaft und habe die Betreuung oder Pflege übernommen: <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">Name, Vorname</td> <td style="width: 30%;">Geburtsdatum</td> </tr> </table> - Ich habe die Betreuung und Pflege des folgenden nach ärztlichem Gutachten pflegebedürftigen sonstigen Angehörigen übernommen (ärztliches Gutachten ist beigelegt): <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 70%;">Name, Vorname</td> <td style="width: 30%;">Geburtsdatum</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> Die Voraussetzungen einer Teilzeitbeschäftigung nach Art. 88 Abs. 1 BayBG liegen vor		Name, Vorname	Geburtsdatum	Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum					
Name, Vorname	Geburtsdatum					

<b>4</b>	<b>Allgemeines</b>
	<p>Für den Fall der Bewilligung der Teilzeitbeschäftigung nach § 43 BeamtStG i.V.m. Art. 88 Abs. 4 BayBG verpflichte ich mich, außerhalb des Beamtenverhältnisses berufliche Verpflichtungen nur in dem Umfang einzugehen, in dem nach Art. 81 ff. BayBG den vollzeitbeschäftigten Beamten die Ausübung von Nebentätigkeiten gestattet ist.</p> <p>Ich habe Kenntnis genommen, dass die Teilzeitbeschäftigung Auswirkungen auf die ruhegehaltfähige Dienstzeit, auf die Höhe des Ruhegehalts und auf die Besoldung hat. Es ist mir ferner bekannt, dass während des Bewilligungszeitraums eine Änderung von Dauer oder Umfang oder eine Rückkehr zur Vollbeschäftigung grundsätzlich ausgeschlossen ist.</p> <p>_____</p> <p>Datum <span style="float: right;">_____</span> Unterschrift</p>
<b>5</b>	<b>Stellungnahme des Schulamtes / der Schulleitung</b>
	<p>Die Voraussetzungen für die Bewilligung des Antrages sind</p> <p><input type="checkbox"/> gegeben.</p> <p><input type="checkbox"/> nicht gegeben. Begründung:</p> <p>_____</p> <p>Datum <span style="float: right;">_____</span> Unterschrift</p>