
Stammschule

Name

SVNR

Antrag auf Herabsetzung der Wochendienstzeit – VERTRAGSLEHRPERSONEN

Ich beantrage für das Schuljahr 20 ____ / ____ eine Herabsetzung der Wochendienstzeit auf
_____ Werteinheiten

- aus beliebigem Anlass gem. §§ 20 und 37 Abs. 2 VBG iVm §§ 50a und 213 BDG.**

(Mir ist bekannt, dass für diese Herabsetzung eine Obergrenze von fünf Jahren gilt. Übersteigen die gesamten Zeiträume einer Herabsetzung insgesamt fünf Jahre, so ist eine dienstvertragliche Vereinbarung zu schließen. Die verbleibende Lehrverpflichtung darf 10 Werteinheiten nicht unterschreiten.)

- zur Betreuung eines nicht schulpflichtigen Kindes gem. §§ 20 und 37 Abs. 2 VBG iVm §§ 50b und 213 BDG.**

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: ____ . ____ . ____

Es besteht Anspruch auf Kinderbetreuungsgeld: ja nein

(Mir ist bekannt, dass diese Art der Herabsetzung spätestens mit dem Schuleintritt des Kindes endet. Das Kind gehört meinem Haushalt an und wird überwiegend von mir betreut.

Diese Herabsetzung ist für die Obergrenze von fünf Jahren nicht zu berücksichtigen.)

- gemäß §§ 20 und 37 Abs. 2 VBG iVm §§ 50a und § 213 Abs. 2b BDG (Ersatz der „Quasi-Vollbeschäftigung“).**

(Mir ist bekannt, dass die verbleibende Lehrverpflichtung mindestens 19 Werteinheiten betragen muss. Diese Herabsetzung kann beliebig oft in Anspruch genommen werden.)

Während der Herabsetzung der Wochendienstzeit gebührt der Monatsbezug, der dem verminderten Beschäftigungsausmaß entspricht.

Datum, Stempel und Unterschrift der Direktion

Datum, Unterschrift der Lehrperson