|  |  |
| --- | --- |
| **Antrag ist im Dienstweg weiterzuleiten:**  **Schulleitung – Bildungsdirektion für Steiermark– Bildungsregion**  **Bildungsdirektion für Steiermark**  Per E-Mail: bildungsdirektion@bildung-stmk.gv.at |  |

**Ansuchen um Stundenänderung IL/PD unbefristet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antragstellerin/Antragsteller** | | | | | |
| Familienname |  |  | **Personalzahl** |  |  | |
| Vorname |  |  | Stammschule |  |  | |
| Sv. Nr.  (NNNN.TTMMJJ) |  | . | Bildungsregion |  |  | |
| Derzeitiges  Stundenausmaß |  |  | Datum des  Ansuchens |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ansuchen** | |
| Ich ersuche um Reduzierung/Erhöhung meines Beschäftigungsausmaßes. | |
| Dies ab dem Schuljahr |  |
| Anzahl der gewünschten  Wochenstunden |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller (Originalunterschrift liegt in der Schule auf) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Von der Stammschulleitung auszufüllen** | |
| Dem gewünschten Stundenausmaß kann entsprochen werden | Ja  Nein |
| Mögliches Stundenausmaß in Wochenstunden[[1]](#footnote-1): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort/Datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift der Schulleitung (Originalunterschrift liegt in der Schule auf) |

1. wenn gewünschtes Ausmaß nicht möglich ist, Angabe des möglichen Stundenausmaßes [↑](#footnote-ref-1)