|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |       |
| DerzeitigesStundenausmaß |  |       | 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)