

Antrag auf Teilzeit in der Elternzeit

Name, Vorname:	Privatanschrift:
Dienst/Amtsbezeichnung:	Telefon
Schule:	Name des Kindes: geb. am:

**Schulamt für den
Kreis Paderborn
Rathenastr. 96**

Sichtvermerk der Schulleitung:

**33102 Paderborn
auf dem Dienstweg**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich unter Bezugnahme auf § 10 Abs. 1 FrUrIV eine Teilzeitbeschäftigung in der Elternzeit im Umfang von

_____ Wochenstunden beginnend ab dem _____ bis zum _____.

Ort, Datum

Unterschrift

**Bezirksregierung Detmold
Dez. 47.39
Frau Schäfer
32754 Detmold**

Stellungnahme des Schulamtes / schulfachlichen Dezenten

einverstanden

nicht einverstanden. Begründung siehe Anlage.

(Datum – Unterschrift)