



Nachname			Titel	
Vorname		Geburtsdatum		
Personal-Nr.		SV-Nr.		
Stammschule/SKZ				

## Ansuchen um Herabsetzung der Lehrverpflichtung für pragmatische Landeslehrer/innen

§§ 44, 45, 46 LDG

Ich ersuche um Herabsetzung der Lehrverpflichtung	Datum von - bis		auf	Stunden
<input type="checkbox"/> Aus gesundheitlichen Gründen für maximal zwei Jahre (§ 44 Abs 1 Z 1 LDG); Aktuelles fachärztliches Gutachten, aus welchem sich die Befürwortung der Herabsetzung der Lehrverpflichtung und des Ausmaßes ergeben, liegt bei (freiwillig).				
<input type="checkbox"/> Aus beliebigem Anlass bis auf die Hälfte des für eine Vollbeschäftigung vorgesehenen Ausmaßes für die Dauer eines Schuljahres oder eines Vielfachen eines Schuljahres. Das zuletzt gewährte Beschäftigungsausmaß bleibt nach einer 10-jährigen Inanspruchnahme dauernd erhalten (§ 45 LDG).				
<input type="checkbox"/> Zur Betreuung eines eigenen Kindes, eines Wahl- oder Pflegekindes oder eines sonstigen Kindes, für dessen Unterhalt die Lehrperson und (oder) ihr Ehegatte/ihre Ehegattin überwiegend aufkommen, sofern das Kind dem Haushalt der Lehrperson angehört, noch nicht schulpflichtig ist und die Lehrperson das Kind überwiegend selbst betreuen will (§ 46 Abs 1 und 2 LDG).				
Die Herabsetzung wird für die Dauer eines Schuljahres oder eines Vielfachen eines Schuljahres oder bis zum Schuleintritt des Kindes wirksam. Sie endet spätestens mit dem Schuleintritt des Kindes.				
<input type="checkbox"/> Zur Pflege oder Betreuung eines im gemeinsamen Haushalt lebenden behinderten Kindes, für das erhöhte Familienbeihilfe bezogen wird (§ 46 Abs 6 LDG); Bestätigung über erhöhte Familienbeihilfe liegt bei.				

Begründung (nur bei Ansuchen aus beliebigem Anlass erforderlich)	
--	--

Es wird gemäß § 116d Abs 3 GehG beantragt, dass der Pensionsbeitrag auch von den durch die Herabsetzung der Lehrverpflichtung entfallenden Bezügen und Sonderzahlungen entrichtet wird.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	--

<b>Beilagen</b>	z.B.: Fachärztliche Bestätigung bei Ansuchen aus gesundheitlichen Gründen; Bescheid über Familienbeihilfe und / oder Kinderbetreuungsgeld
-----------------	---

<b>Hinweis</b>	Eine Teilzeitbeschäftigung nach dem MSchG oder VKG wird mittels Formblatt IIa (für Mütter) bzw. Formblatt IIIa (für Väter) beantragt.
----------------	---

<b>Stellungnahme der Schulleitung</b>	<p><input type="checkbox"/> Es besteht kein zwingender dienstlicher Einwand gegen die Herabsetzung der Lehrverpflichtung.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Es besteht ein zwingender dienstlicher Einwand gegen die Herabsetzung der Lehrverpflichtung.</p> <p>Begründung:</p> <p> </p>
---	---

<b>Stellungnahme der kirchlichen/ religionsgesellschaftlichen Behörde</b>	<input type="checkbox"/> Der Antrag wird befürwortet. <input type="checkbox"/> Der Antrag wird nicht befürwortet. Begründung:   
---	--

## Datum

Ort

---

Unterschrift Lehrperson

## Datum

Ort

---

### Unterschrift Schulleitung

Datum

Ort

Unterschrift kirchliche/ religions-  
gesellschaftliche Behörde (nur bei  
kirchlich bestellten Lehrpersonen  
und bei § 19/3 Lehrpersonen)