

Name und Anschrift der Schule

Schulnummer

Bayerisches Landesamt für Schule  
Referat 1.2 - Schulpersonal  
Stuttgarter Straße 1  
91710 Gunzenhausen

**NICHT bei Weiterbeschäftigung  
verwenden!**

siehe hierzu "Checkliste Weiterbeschäftigung"

## I. Antrag auf befristete Änderung der Arbeitszeit während eines laufenden Vertrages

Name, Vorname, Geburtsdatum der Lehrkraft, Personalnummer (8-stellig)

--

Die Änderung der Arbeitszeit gilt vom  bis

Die wöchentliche Unterrichtszeit der Lehrkraft erhöht verringert sich

	wissenschaft- lichen	nicht - wissenschaftlichen		wissenschaft- liche	nicht - wissenschaftlichen	
von bisher	<input type="text"/>	<input type="text"/>	auf	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Wochenstunden.

Ermäßigungsstunden sind darin enthalten.

Befristungsgrund bei Arbeitszeiterhöhung

--

**Einsatz als Teamlehrkraft:** ja nein

Falls Einsatz als Teamlehrkraft:

Die Finanzierung der Maßnahme erfolgt im Umfang von \_\_\_\_\_ Wochenstunden aus Mitteln zur Beschäftigung von Teamlehrkräften (coronabedingt). Die Mittel wurden der Schule vom Bayerischen Staatsministerium für Unterricht und Kultus zugewiesen.

Die Schulleitung stellt sicher, dass die Lehrkraft erst nach Aushändigung dieser Vereinbarung im geänderten Stundenumfang tätig wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters

## II. Mit der Änderung der Wochenstundenzahl bin ich einverstanden und bestätige, dass ich eine unterschriebene Ausfertigung dieser Vereinbarung erhalten habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Lehrkraft