|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |       |
| Familienname | Vorname | Personalnummer |
|       |  |       |
| Schule | Schulkennzahl |
|       |
| Privatadresse (Str., PLZ, Ort) |
| **Bildungsdirektion für OberösterreichAbteilung Präs/4aSonnensteinstraße 204040 Linz**(im Dienstweg) |
| Ansuchen um Herabsetzung der Jahresnorm bzw. Lehrpflichtermäßigung**aus gesundheitlichen Gründen gemäß § 44 Abs 1 Ziffer 1 LDG 1984** |
| Ich beantrage die Herabsetzung der Jahresnorm bzw. Lehrpflichtermäßigung aus gesundheitlichen Gründen |
| [ ]  für das Schuljahr |       |  |
| [ ]  für die Zeit vom |       | bis |       |  |
| auf |       | Wochenstunden (mindestens 11). |
|  |
| Begründung:  |       |
| [ ]  Ich werde die Kosten für das erforderliche Gutachten zur Beurteilung meines Antrages übernehmen. Die Übernahme der Kosten ist jedenfalls für die Bearbeitung des Ansuchens notwendig. |
|

|  |
| --- |
| **Zwingend beizulegende Anlage/n**(können in einem verschlossenen/zugeklebten Kuvert vorgelegt werden)Ärztliche Atteste |
|  |
| **Hinweis:**Ein allfälliger Antrag auf Leistung des vollen Pensionsbeitrags ist mit dementsprechenden Formular vor Beginn des betreffenden Schuljahres einzubringen! |  |       | Freundliche Grüße |
| Datum |  | Unterschrift Antragsteller/in |
| **Schule**Eingangsstempel – Zahl |  |
| Datum |  | Unterschrift Schulleiter/in |

 |