

INFORMATIONSBLATT

der Schwerbehindertenvertretung und des Personalrats

Freistellung von Mehrarbeit

Unverbindlicher Formulierungsvorschlag

Herrn/ Frau
Name der SL
Anschrift der Schule

Ort, Datum

Freistellung von Mehrarbeit

Hiermit teile ich Ihnen mit, dass ich mich auf der Grundlage von §207 SGB IX, §151SGB IX, bzw. der geltenden Inklusionsvereinbarung von Mehrarbeit freistellen lassen möchte.

Um sofortige Umsetzung wird gebeten.

(Bitte Passendes ankreuzen)

- Schwerbehinderte bzw. gleichgestellte Lehrkraft
- behinderte Lehrkraft (GdB 30 oder GdB 40) - Die Begründung des Antrags ist beigelegt.

Unterschrift der Lehrkraft:

Kenntnisnahme der Schulleitung:

Anmerkung: Eine Kopie dieses Schreibens verbleibt bei der Antragstellerin / beim Antragsteller

Anlagen bei GdB 30/40:

- Begründung des Antrags