**Nachname:**

**Vorname:**

**Amtstitel:**

**Personalnummer:**       **Sozialversicherungsnummer:**

**Wohnanschrift:**      

     

**Dienststelle:**

## Ort, Datum

Herabsetzung der Lehrverpflichtung zur

Betreuung eines Kindes

Ich ersuche um Herabsetzung der Lehrverpflichtung auf  **Wochenstunden** zur Betreuung meines Kindes geb.       gemäß den Bestimmungen des § 46 des LDG 1984 / 20 VBG 1948 für das **Schuljahr** .

Begründung:

Unterschrift Lehrer/in

Schule:

Zahl:

der Bildungsdirektion für Burgenland, Dienstort

zur Kenntnis und Weiterleitung an die Bildungsdirektion

Unterschrift Schulleitung

Zahl:

der Bildungsdirektion für Burgenland

7000 Eisenstadt

zur Kenntnis und weiteren Veranlassung

Für den Dienstort