

Gewährung der Deputatsermäßigung für Schwerbehinderte

Schulstempel

Datum: _____

Frau/ Herr: _____

Ihr Antrag auf Deputatsermäßigung wegen Schwerbehinderung vom _____

Sehr geehrte/r _____,

I
 aufgrund Ihrer Schwerbehinderung Grad _____ und Ihres Deputats erhalten Sie ab dem
 _____ bis zum * _____ eine Deputatsermäßigung von _____ Wochenstunden.
(Datum) (Datum)

(Die Ermäßigung ist bis zum Ende der Gültigkeitsdauer des Schwerbehindertenausweises zu gewähren)*

II
 Bei den nachzugewährenden Deputatsermäßigungsstunden (Erlass des Kultusministeriums
 - Referat 14, vom 16.06.2010 Az: 14-5110/136/3) erhalten Sie ab dem _____
(Datum)
 bis zum _____ Stunden nachgewährt.
(Datum)

Mit freundlichen Grüßen

Schulleitung

- 1 Mehrfertigung für die Hilfsakte an der Schule
inkl. Kopie des Schwerbehindertenausweises
- 1 Mehrfertigung in allen Schularten an das Regierungspräsidium
inkl. Kopie des Schwerbehindertenausweises
- 1 Mehrfertigungen im GHWRGS - Bereich an das Staatliche Schulamt
inkl. Kopie des Schwerbehindertenausweises
- 1 Mehrfertigung an die Örtliche Schwerbehindertenvertretung
inkl. Kopie des Schwerbehindertenausweises

Hinweis:

Die Deputatsermäßigung wird ab dem Zeitpunkt der Abgabe des Antrags bis zum Ende der angegebenen Gültigkeitsdauer des Schwerbehindertenausweises gewährt.

Vollzeit:		Teilzeit:	
Grad der Behinderung	Ermäßigung in Wochenstunden	Grad der Behinderung	Ermäßigung in Wochenstunden
Mindestens 50%	2	Mindestens 50%	Anteilmäßig
Mindestens 70%	3		
Mindestens 90%	4		

Quellen: - Verordnung über die Arbeitszeit der beamteten Lehrkräfte an öffentlichen Schulen in Baden-Württemberg (Lehrkräfte-ArbeitszeitVO § 5) Az.:14-0301.620/1444