|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | | | | | | | | | |  | |  | |
| Familienname | |  | Vorname | | | | | | | | | |  | | Personalnummer | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| Schule | | | | | | | | | | | | |  | | Schulkennzahl | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | Dienstverhältnis: | | vertraglich IL  vertraglich IIL  vertraglich pd |
| Privatadresse (Str., PLZ, Ort) | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |
| **Bildungsdirektion für Oberösterreich Sonnensteinstraße 20 4040 Linz** (im Dienstweg) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wiedereingliederungsteilzeit (Vertragslehrperson)** | | | | | |
| Ich beantrage die Vereinbarung einer Wiedereingliederungsteilzeit laut beiliegender Wiedereingliederungsvereinbarung    Ich beantrage eine Verlängerung meiner laufenden Wiedereingliederungsteilzeit laut beiliegender Wiedereingliederungsvereinbarung | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Anlagen**Wiedereingliedrungsvereinbarung Wiedereingliederungsplan  Gesundmeldung | | | | |  | | | Freundliche Grüße | | | | | | | | |
|  | | | | | Datum | | |  | | Unterschrift Antragsteller/in | | | | | | |
| **Schule**  Eingangsstempel – Zahl | | | | | befürwortet  ablehnende Stellungnahme  Grund: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Datum | | |  | | | Unterschrift Schulleiter/in | | | | | |
| **Bildungsregion** |  | | |  |  | | | | | | | | | | | |
| Eingangsstempel - Zahl | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Datum | |  | | Unterschrift Administrator/in | | | | | | | |
| **Bildungsdirektion für Oberösterreich** | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Eingangsstempel - Zahl | | | | |  | | | | | | | | | | | |