



Antrag Reduzierung Elternarbeitsstunden Schuljahr _____

Hiermit beantrage ich die Ermäßigung der Elternarbeitsstunden für

Name: Schüler*in: _____

Name der beantragenden Person: _____

Höhe der Elternarbeitsstunden: **10 Std**

Grund: alleinerziehend

sonstige

Die Reduzierung ist befristet jeweils vom 01.08. – 31.07. jeden Schuljahres. Ein Antrag ist jedes Schuljahr neu zu stellen. Ein Rechtsanspruch auf Reduzierung der Arbeitsstunden besteht nicht.

Datum Unterschrift Antragsteller

Genehmigt: _____