

## Vorschlag für ein Teilzeitausgleichsformular

Schule: Datum:

Name: LWS:

- einzureichen bis spätestens .....Wochen nach Ausgabe des Stundenplans (s. **Lehrerkonferenzbeschluss**)

Sehr geehrte(r) Schulleiter(in).....

Hiermit teile ich Ihnen für den / die nachfolgend aufgeführten Termin(e) außerunterrichtlicher Belastung meinen geplanten Ausgleich mit.

Mehrarbeit im Halbjahr	Ausgleiche (e)
Projektwoche Schulfest Klassenfahrt von.....bis..... Wandertag am..... Elternsprechtage Sportfest Tag der offenen Tür Interne Fortbildung Gottesdienste (Anzahl) Sonstiges	Projektwoche Schulfest Klassenfahrt von ..... bis..... Wandertag Elternsprechtage Sportfest Tag der offenen Tür Interne Fortbildung Gottesdienste (Anzahl) Sonstiges
Bemerkungen:	

Mit kollegialen Grüßen

Im Einzelfall soll beim außerunterrichtlichen Ausgleich auch der jeweilige Stundenplan, die UV und die Korrekturbelastung Berücksichtigung finden.

Zur Kenntnis genommen  
 Bitte um Rücksprache