Familien- und Vorname

Personalzahl

Sozialversicherungsnummer

Stammschule

Bildungsdirektion für Steiermark

Körblergasse 23

8011 Graz

     , am

**Teilbeschäftigung mit geblockter Dienstleistung gem. § 47a VBG bzw. 58d LDG**

Ich ersuche um Gewährung einer Teilbeschäftigung mit geblockter Dienstleistung gemäß § 47a VBG bzw. 58d LDG.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dauer der Rahmenzeit:**  **Schuljahr:** | **Beginn der Rahmenzeit:** | **Freistellung im** |
| 2 Jahre | Schuljahr: | Schuljahr: |
| 3 Jahre | Schuljahr: | Schuljahr: |
| 4 Jahre | Schuljahr: | Schuljahr: |
| 5 Jahre | Schuljahr: | Schuljahr: |

Mit freundlichen Grüßen