**Musterantrag (als unverbindliche Formulierungshilfe)**

Name

Dienstanschrift

An das Schulamt Ort, Datum

……….

Antrag auf zusätzlich befristete Deputatsermäßigung gem. §5 (4) Lehrkräfte-Arbeitszeit VO auf dem Dienstweg

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Gewährung der zusätzlich befristeten Deputatsermäßigung von 2 Wochenstunden aufgrund des beiliegenden fachärztlichen Befundberichtes bei besonderer Berücksichtigung der Belastungen im Lehrerberuf. (Bitte hier die Auswirkungen der Erkrankung im Schulalltag beschreiben!) Die Beantragung erfolgt auf Empfehlung des behandelnden Arztes um meine Dienstfähigkeit zu erhalten und langfristig zu sichern.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Anlage: Kopie des SB-Ausweises und des fachärztlichen Berichts