

An die Autonome Provinz Bozen
Abteilung Personal
Rittnerstraße 13
39100 BOZEN

Beantragung der Teilzeit (innerhalb 31. August für die Teilzeit ab 1. Jänner des darauf folgenden Jahres oder jederzeit für die provisorische Teilzeit)

Antragsteller/in _____ Matr. _____
(Zu- und Vorname)

Geboren am _____ beantragt ab _____
(beide Daten inbegriffen)

- 19 Wochenstunden
- 23 Wochenstunden
- 28 Wochenstunden
- 33 Wochenstunden

(Zutreffendes ankreuzen)

Stundenplan

Wochentage	vormittags*		nachmittags*	
	von	bis	von	bis
Montag	_____	_____	_____	_____
Dienstag	_____	_____	_____	_____
Mittwoch	_____	_____	_____	_____
Donnerstag	_____	_____	_____	_____
Freitag	_____	_____	_____	_____
Samstag	_____	_____	_____	_____

Unterschrift

Der/Die unterfertigte Direktor/in beantragt, für die Gewährung der Teilzeit folgende Stelle zu verwenden(falls erforderlich).

Gesehen und befürwortet:
Der zuständige Abteilungsdirektor/Schuldirektor

Unterschrift