

Name der Schule:
Adresse der Schule:
Name und Adresse
des*r Antragssteller*s/in:

Bezirksregierung Arnsberg
Dezernat 47.5 - Gy
Laurentiusstr. 1
59821 Arnsberg

Auf dem Dienstweg

Ort, Datum:

Antrag auf eine zusätzliche Pflichtstundenermäßigung
gem. §2 Abs. 3 VO § 93 Abs. SchulG

Sehr geehrte Damen und Herren
Sehr geehrte*r Frau / Herr

Da ich eine anerkannte Schwerbehinderung im Sinne des §2 Abs. 2 SGB IX mit einem GdB
von ____ (und Merkzeichen____) habe,

möchte ich hiermit eine zusätzliche Pflichtstundenermäßigung von _____ Wochenstunden
beantragen.

Von der Regelermäßigung im Umfang von _____Wochenstunden mache ich bereits Gebrauch.

Begründung meines Antrages:

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift:

Anlagen:

- Kopie des Schwerbehindertenausweises
- Begründung des Antrages
- Fachärztliche Bescheinigung

(Wenn Sie vermeiden möchten, dass Jemand außerhalb der Bezirksregierung die inhaltliche
Begründung / fachärztliche Bescheinigung zu lesen bekommt, können Sie dieses Schreiben in
einem verschlossenen Briefumschlag als Anlage dem Antrag beilegen)