

# Antrag auf Altersteilzeitbeschäftigung (Beamte) an staatlichen Gymnasien

Schulnummer

über die Schulleitung

an das  
Bayerische Staatsministerium für  
Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst  
80327 München

(Schulstempel)

Fächerverbindung

Name, Vorname, Amts-/Dienstbezeichnung

ggf. übertragene Aufgaben und Funktionen

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Schwerbehinderung:  Ja, GdB \_\_\_\_\_  Nein

Ich war in den letzten 5 Schuljahren

\* ausschließlich vollbeschäftigt.

\* ganz oder teilweise teilzeitbeschäftigt oder  
beurlaubt.  
Ich möchte in der Ansparphase des Block-  
modells arbeiten  
 im Durchschnitt der letzten fünf Jahre  
 .....  
(Anderweitige Modelle wären wegen ihrer Realisierungsmöglichkeit vorab  
mit der personalverwaltenden Stelle abzuklären.)

**Ich beantrage Altersteilzeit im\***

## 1. Teilzeitmodell

1.1  ab dem 1. August 20\_\_ bis zum Eintritt in den gesetzlichen Ruhestand.

1.2  ab dem Schulhalbjahr 20\_\_/20\_\_ bis zum Eintritt in den gesetzlichen Ruhestand.

1.3  ab dem  1. August /  Schulhalbjahr 20\_\_/20\_\_ bis zur Versetzung in den  
Ruhestand.

Ich beantrage bereits jetzt meine Versetzung in den Ruhestand nach

Art. 64 Nr. 1 BayBG (Vollendung des 64. Lebensjahres)

Art. 64 Nr. 2 BayBG (Schwerbehinderung und Vollendung des 60. Lebensjahres)  
mit Ablauf des

Schuljahres 20\_\_/20\_\_

Schulhalbjahres 20\_\_/20\_\_.

## 2. Blockmodell

2.1  mit Beginn der Freistellungsphase ab dem 1. August 20\_\_.

2.2  mit Beginn der Freistellungsphase ab dem Schulhalbjahr 20\_\_/20\_\_.

Ich beantrage bereits jetzt meine Versetzung in den Ruhestand nach Art. 64 Nr. 2 BayBG  
(Schwerbehinderung und Vollendung des 60. Lebensjahres) mit Ablauf des  
Schulhalbjahres 20\_\_/20\_\_.

\*: bitte Zutreffendes ankreuzen.

**Allgemeines:**

1. Für den Fall der Bewilligung der Altersteilzeitbeschäftigung verpflichte ich mich, während des Bewilligungszeitraumes außerhalb des Beamtenverhältnisses berufliche Verpflichtungen nur in dem Umfang einzugehen, in dem nach Art. 81 ff. BayBG den vollbeschäftigten Beamten die Ausübung von Nebentätigkeiten gestattet ist.
2. Von dem auf der Internetseite des Bayerischen Staatsministeriums für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst – [www.km.bayern.de/km/lehrer/dienst-und-beschaefigungsverhaeltnis/formulare](http://www.km.bayern.de/km/lehrer/dienst-und-beschaefigungsverhaeltnis/formulare) – hinterlegten Formblatt „**Information über die Rechtsfolgen bei der Bewilligung von Altersteilzeit**“ habe ich Kenntnis genommen.

.....

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

**Stellungnahme der Schulleitung:**

\* dienstliche Belange stehen der Altersteilzeit nicht entgegen.

\* dienstliche Belange stehen der Altersteilzeit entgegen, und zwar:

.....  
.....  
.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Schulleitung

\*: bitte Zutreffendes ankreuzen