
Dienststelle

Zu- und Vorname

Adresse

Bildungsdirektion _____

Straße

Plz Ort

Ort, Datum

Betrifft: Teilbeschäftigung gem. §15 MSchG

Ich, _____, ersuche um Gewährung einer
Teilzeitbeschäftigung gemäß §15 MSCHG für mein Kind _____,
geboren am _____.

Ich suche

von _____ bis _____

für das Schuljahr _____

um eine Reduzierung auf _____ Werteinheiten an.

Unterschrift