
(Vor-und Nachname)

(Ort, Datum)

(Abteilung, Kostenstelle etc.)

An die Dienststellenleitung

Elternzeit – Teilzeitantrag

Nach der Geburt meines Kindes möchte ich Elternzeit in Anspruch nehmen und mit verringerter Arbeitszeit weiterarbeiten.

Die Elternzeit soll wie folgt liegen (*maximal 4 Zeitabschnitte*):

von _____ bis _____
von _____ bis _____
von _____ bis _____
von _____ bis _____

Während der Elternzeit möchte ich in Teilzeit arbeiten (*maximal 2 Teilzeitwünsche*)

von _____ bis _____ mit ____ Wochenstunden (15 -30)
von _____ bis _____ mit ____ Wochenstunden (15 -30)

Gewünschte Verteilung: von...bis....Uhr	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
--	--------	----------	----------	------------	---------

(*Folgendes je nach Interessenlage bitte ankreuzen*)

- Die oben stehende Elternzeit wird nur unter der Bedingung in Anspruch genommen, dass mir eine Teilzeitbeschäftigung ermöglicht wird.
- Die oben stehende Elternzeit wird auf jeden Fall in Anspruch genommen. Mein Teilzeitwunsch bleibt allerdings aufrecht erhalten.

Ich bitte um eine schriftliche Bestätigung bzw. um ein klärendes Gespräch.

(Unterschrift)

Kopie an MAV mit der Bitte um Unterstützung meines Teilzeitantrags.

Am _____ Antrag erhalten: _____
(Dienststellenleitung)