

Eingangsstempel des  
Amtes der Kärntner Landesregierung

Auskünfte	Sylvia Obrietan, Daniela Sorré
Telefon	050-536-16121 050-536-16055
Fax	050-536-16000
E-Mail	sylvia.obrietan@ktn.gv.at daniela.sorre@ktn.gv.at

AKL – FNr.: 032/1-16 (2 Seiten)

**Im Dienstweg!**

**SABBATICAL**  
gemäß § 58d LDG bzw. §§ 91d und 42 VBG i.V.m. §§ 20a und 20b VBG

Zu- und Vorname: \_\_\_\_\_ Berufs-/Amtstitel: \_\_\_\_\_  
Wohnadresse: \_\_\_\_\_  
Personalzahl: \_\_\_\_\_ SVNr: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
Schule: \_\_\_\_\_ Dienstverhältnis:  Pragmatisierte Lehrperson  
 Vertragslehrperson mit unbefristetem Vertrag  
Im Schuldienst seit: \_\_\_\_\_

**Ich ersuche um Vereinbarung eines Sabbaticals ab Beginn des Schuljahres \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

ohne volle Pensionsbeiträge für die gesamte Rahmenzeit.  
 mit vollen Pensionsbeiträgen für die gesamte Rahmenzeit (nur für pragmatische LehrerInnen).

**Rahmenzeit:**  2 Schuljahre  4 Schuljahre  
 3 Schuljahre  5 Schuljahre

**Dienstleistungszeit/en:** vom **01.09.**\_\_\_\_\_ bis **31.08.**\_\_\_\_\_  
vom **01.09.**\_\_\_\_\_ bis **31.08.**\_\_\_\_\_  
**Freistellungszeit:** vom **01.09.**\_\_\_\_\_ bis **31.08.**\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des/r Antragstellers/in

**Anmerkung:**  
1. Dem Landeslehrer, der zumindest 5 Jahre ununterbrochen im Dienst einer inländischen Gebietskörperschaft gestanden ist, kann auf Antrag ein Sabbatical gewährt werden, wenn kein wichtiger dienstlicher Grund entgegensteht.  
2. Die Freistellung kann in einer Rahmenzeit von 2, 3, 4 oder 5 Schuljahren in der Dauer eines Schuljahres gewährt werden. Während der übrigen Rahmenzeit (Dienstleistungszeit) hat der Landeslehrer den regelmäßigen Dienst zu leisten.  
3. Die Freistellung darf im Fall der 2- oder 3-jährigen Rahmenzeit erst nach Zurücklegung einer 1-jährigen und im Fall der 4-, oder 5-jährigen Rahmenzeit erst nach Zurücklegung einer 2-jährigen Dienstleistungszeit angetreten werden.

**1. Stellungnahme der Schulleitung:**

**befürwortet** - der Gewährung des Sabbaticals steht kein wichtiger dienstlicher Grund entgegen

**nicht befürwortet – Stellungnahme:**

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des(r) Schulleiters(in)

**2.**  **Bezirkshauptmannschaft – Schulreferat, \_\_\_\_\_ (bitte Bezirk angeben!)**

**Magistrat – Abteilung Schulen, \_\_\_\_\_ (bitte Bezirk angeben!)**

**Das Ansuchen wird:**

**befürwortet**

**nicht befürwortet - Stellungnahme:**

Eingelangt am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Leiterin/des Leiters

**3. An das Amt der Kärntner Landesregierung, Abteilung 6 - Bildung, Wissenschaft, Kultur und Sport  
Mießtaler Straße 1, 9021 Klagenfurt am Wörthersee**

Eingangsstempel des Amtes der Kärntner Landesregierung – siehe Seite 1!