              
Dst.-Nr. Schule

       
PA-Nr.

       
Zu- und Vorname, Amtstitel

       
Telefonnummer

An die

Bildungsdirektion Niederösterreich

Rennbahnstraße 29

3109 St. Pölten

     , am

# Sabbatical gemäß § 20a VBG / § 11 LLVG

Ich ersuche um Gewährung eines Sabbaticals gemäß § 20a VBG / § 11 LLVG.

**Dauer der Beginn der Freistellung**

**Rahmenzeit Rahmenzeit im Schuljahr**

2 Jahre Schuljahr:      

3 Jahre Schuljahr:

4 Jahre Schuljahr:

5 Jahre Schuljahr:

(bitte ankreuzen)

Das voraussichtliche Stundenausmaß beträgt       Stunden.

Unterschrift

Direktion der

Eingelangt am:       Zahl:

     , am

Stempel + Unterschrift