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