|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **An die Abt. Bildungsverwaltung Amt für das Lehrpersonal Amba Alagi Straße 10 39100 Bozen** | | | | | | **Lehrpersonen der GRUNDSCHULE**  **SCHULDIREKTION angeben** | | | | | | | |  | **Hinweise:** Die vorliegenden Erklärungen erfolgen gemäß DPR. Nr. 445/2000 unter persönlicher Verantwortung und in Kenntnis der strafrechtlichen Folgen gemäß Art. 483, 495 und 496 des StGB im Falle unwahrer oder unvollständigen Angaben. **Rechtsinhaber der Daten** ist die Autonome Provinz Bozen-Südtirol. Die angegebenen Daten werden von der Landesverwaltung, auch in elektronischer Form, für die Gewährung des Bildungsurlaubs 2019/2020 verarbeitet. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist der Abteilungsdirektor der Abt. Bildungsverwaltung. Die Daten müssen bereitgestellt werden, um die angeforderten Verwaltungsaufgaben abwickeln zu können. Bei Verweigerung der erforderlichen Daten kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Der/Die Antragsteller/in erhält auf Anfrage gemäß Art. 7-10 des Leg.D. Nr. 196/2003 Zugang zu ihren/seinen Daten, Auszüge und Auskunft darüber und kann deren Aktualisierung, Löschung, Anonymisierung oder Sperrung, sofern die gesetzlichen Voraussetzungen vorliegen, verlangen. |
|  |  | | | | |  | | | | |  |  | |
| **Der/Die unterfertigte** | | | | | | | | | | | | | |  |
| Vorname: | | | | | | | Nachname: | | | | | | |
| geb. am | | geb. in | | | | | | | | | Tel. Nr. | | |
| **Lehrperson an der** | | | | | | | | | | | | | |  |
| Grundschule | | | als  Klassenlehrperson | | | | | | | als  Zweitsprach-/Religionslehrperson | | | |  |
| **mit unbefristetem Arbeitsvertrag**  **mit befristetem Arbeitsvertrag** | | | | | | | **mit folgendem Ausmaß** *(TZ = Teilzeit, reduz. St.Plan)* | | | | | | |  |
| vom: | | | | bis zum: | | | Vollzeit | | | | TZ ……../18tel | | TZ……../22tel |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **ANZAHL DIENSTJAHRE** am 31.08.2019 *(es zählen Dienstjahre mit mind. 180 Tagen)*: | | | | | | | | | | | | | |
| **ersucht um die Gewährung des bezahlten BILDUNGSURLAUBS im Schuljahr 2019/2020 für folgenden Studiengang** | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  |
| Bitte die Hochschule angeben:  Masterstudiengang Bildungswissenschaften für den Primarbereich,  Bakkalaureat in Religionspädagogik  Befähigungskurs für Englischunterricht an der GS  Spezialisierungskurs für Integrationsunterricht in GS | | | | | | | | | | | | | |  |
| Studiengang eines akademischen Grades im Ausmaß von mindestens 180 ECTS im pädagogischen Bereich *(entsprechende Anlage muss beigefügt werden)* | | | | | | | | | | | | | |
| Studiengang postuniversitärer Studientitel *(entsprechende Anlage muss beigefügt werden)*  anerkannten Lehrgang für den differenzierten Unterricht in Montessori-Pädagogik (*entsprechende Anlage muss beigefügt werden*) | | | | | | | | | | | | | |
| Studiengang eines akademischen Grades im Ausmaß von mindestens 180 ECTS (bitte Hochschule angeben) | | | | | | | | | | | | | |
| Praktikum, das Lehrpersonen im Rahmen des Wettbewerbs für die Ausbildung und Aufnahme von Schulführungskräften ableisten müssen | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **Ich erkläre** *(nur ankreuzen falls zutreffend)***:** | | | | | | | |  | | | | | |  |  |
| Ich besitze kein Doktorat, das einen gültigen Studientitel für den Unterricht an GS, MS und OS darstellt | | | | | | | | | | | | | |  |
| Ich habe im Schuljahr 2018/2019 den Bildungsurlaub erhalten für: | | | | | | | | | | | | | |
| Ich habe den Bildungsurlaub für Schuljahre erhalten | | | | | | | | | | | | | |
| **Datum:** | | | | | **Unterschrift: der LP:** | | | | | | | | |  |
| **Es wird bestätigt** | | | | | **Unterschrift der SFK:** | | | | | | | | |  |