



Verband Bildung und Erziehung  
Landesverband NRW

## **Muster**

Name  
Straße  
PLZ Ort

Datum

Bezirksregierung  
Dezernat 47  
Straße  
Ort

## **Auf dem Dienstweg**

### **Anerkennung als Schwerbehinderte(r)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Gemäß beigefügter Kopie meines Schwerbehindertenausweises ist bei mir vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ eine Schwerbehinderung mit einem Grad der Behinderung (GdB) \_\_\_\_\_ im Sinne des § 2 SGB IX festgestellt worden.

Ich bitte um Kenntnisnahme, Berücksichtigung und Information der zuständigen Schwerbehindertenvertretung.

Die Pflichtstundenermäßigung gem. den Richtlinien zur Durchführung der Rehabilitation und Teilhabe behinderter Menschen (SGB IX) im öffentlichen Dienst im Land NRW nehme ich in Anspruch.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)

Anlage Kopie des Schwerbehindertenausweises