

Zutreffendes bitte ankreuzen
bzw. ausfüllen!

Antrag auf Gewährung von Dienstbefreiung

Name, Vorname	Dienst- bzw. Amtsbezeichnung
Genauere Bezeichnung der Schule	
Ich beantrage hiermit Dienstbefreiung <input type="checkbox"/> für den <input type="checkbox"/> für die Zeit vom bis	
Anlass der Dienstbefreiung (Nachweis bitte belegen!)	
Im laufenden Schuljahr habe ich <input type="checkbox"/> noch keine Dienstbefreiung erhalten. <input type="checkbox"/> an Unterrichtstag(en) Dienstbefreiung erhalten.	
Ort, Datum	Unterschrift des Beamten/der Beamtin

Der Antrag wird	<input type="checkbox"/> befürwortet. <input type="checkbox"/> nicht befürwortet, weil
Die Unterrichtsvertretung ist	<input type="checkbox"/> gesichert. <input type="checkbox"/> nicht gesichert.
Der Beamte/Die Beamtin hat im laufenden Schuljahr von der Schulleitung <input type="checkbox"/> keine Dienstbefreiung erhalten. <input type="checkbox"/> an folgenden Unterrichtstagen Dienstbefreiung erhalten: Datum/Anlass der Dienstbefreiung	
Ort, Datum	Unterschrift des Schulleiters o.V.i.A.

Staatliches Schulamt

- Im Landkreis
- In der Stadt

Der Antrag wird

- befürwortet.
- nicht befürwortet, weil

Die Unterrichtsvertretung ist gesichert.
 nicht gesichert.

Der Beamte/Die Beamtin hat im laufenden Schuljahr vom Schulamt

- keine Dienstbefreiung erhalten.
- an folgenden Unterrichtstagen Dienstbefreiung erhalten:
Datum/Anlass der Dienstbefreiung

Ort, Datum

Unterschrift des fachlichen Leiters des Schulamtes o.V.i.A.