

Name, Vorname	Personalnummer (vgl. Entgeltnachweis)
Dienststelle Louise-Schroeder-Gymnasium	Telefon (dienstlich)

**I. Antrag auf Dienstbefreiung (Beamtinnen und Beamte)**

Art (paul@ - Abw.Art im IT 2001 Nr. ...)	Bitte die Zeiten für <b>Unterrichtsbefreiung</b> angeben!			
	Beginn Datum	Beginn Uhrzeit	Ende Datum	Ende Uhrzeit
<input type="checkbox"/> Pfllegetage für krankes Kind, wenn Jahresarbeitsentgeltgrenze nicht überschritten (1030 bezahlt) (Nachweis: ärztliche Bescheinigung)				
<input type="checkbox"/> Pfllegetage für krankes Kind, wenn Jahresarbeitsentgeltgrenze überschritten (1360 bezahlt) (Nachweis: ärztliche Bescheinigung)				
<input type="checkbox"/> Pfllegetage für kranken Angehörigen (1350 bezahlt) (Nachweis: ärztliche Bescheinigung)				
<input type="checkbox"/> Betreuung eines Kindes bei Erkrankung der üblichen Betreuungsperson (1355 bezahlt)				
<input type="checkbox"/> Geburt (1325 bezahlt) (Nachweis: Änderungsanzeige)				
<input type="checkbox"/> Tod Ehepartner(in) (1330 bezahlt) (Nachweis: Sterbeurkunde)				
<input type="checkbox"/> Tod Lebenspartner(in) (1335 bezahlt) (Nachweis: Sterbeurkunde)				
<input type="checkbox"/> Tod Kind (1340 bezahlt) (Nachweis: Sterbeurkunde)				
<input type="checkbox"/> Tod Elternteil (1345 bezahlt) (Nachweis: Sterbeurkunde)				
<input type="checkbox"/> Dienstjubiläum (1365 bezahlt)				
<input type="checkbox"/> Jugendgruppenleiter(in) (1370 bezahlt) (Antrag des Jugendverbandes)				
<input type="checkbox"/> Wehrübung (IT 0081) (Nachweis: Einberufungsbescheid)				
<input type="checkbox"/> Hilfs- und Rettungsdienst (1375 bezahlt) (Nachweis: Einladungsschreiben bzw. Einsatzbestätigung)				
<input type="checkbox"/> Wahltag (1050 bezahlt) (Nachweis: Bestätigung des Wahlvorstandes)				
<input type="checkbox"/> bezahlte Dienstbefreiung aus folgendem anderen Grund (1385 bezahlt):  (entsprechender Nachweis)				
<input type="checkbox"/> kurzfristige unbezahlte Dienstbefreiung (Sonderurlaub nach § 18 UrIV) aus folgendem Grund (1140 unbezahlt):				

Wenn die jeweiligen Voraussetzungen für eine bezahlte Dienstbefreiung nicht erfüllt sind, bin ich mit einer unbezahlten Beurlaubung  einverstanden  nicht einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**II. Über das **Vertretungsplanreferat****

- Dienstbetrieb ist gewährleistet
- Dienstbetrieb ist gefährdet, weil

---

Datum, Unterschrift

**III. Über die **Oberstufenkoordination** mit der Bitte um Stellungnahme**

- Dienstbetrieb ist gewährleistet
- Dienstbetrieb ist gefährdet, weil

---

Datum, Unterschrift

**IV An die **Schulleitung****

- Der Antrag wird genehmigt.
- Die rechtlichen Voraussetzungen für eine bezahlte Dienstbefreiung sind nicht erfüllt bzw. die jährliche Höchstdauer ist bereits erreicht; wie beantragt wird deshalb eine unbezahlte Beurlaubung nach § 18 UrIV gewährt.
- Der Antrag wird abgelehnt, weil

Name Robert Laslop, Schulleiter o.V.i.A.	Datum, Unterschrift
---	---------------------

**V. an das **Sekretariat** zur Erfassung in paul@**

---

Datum, Unterschrift

**VI. Abdruck an die Dienstkraft  
zur Kenntnis**

**VII. Ablage**