

Antrag auf Dienstbefreiung (gem. § 12 LDO i.V.m § 10 UrlMV)

Schule	Anschrift der Schule

1. Antrag

Name, Vorname	Anschrift der Lehrkraft
Dienstbezeichnung	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Dauer von bis	Begründung
Nachweis (wenn notwendig) ☐ liegen bei ☐ werden nachgereicht	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Lehrkraft

2. Entscheidung der Schulleitung (bei Dienstbefreiung bis zu 2 Tagen nachrichtlich an Schulamt)

Der Antrag wird genehmigt ☐ ja ☐ nein	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Schulleitung

3. Stellungnahme der Schulleitung (bei Dienstbefreiung ab 3 Tagen zur Genehmigung an Schulamt)

Der Antrag wird genehmigt ☐ ja ☐ nein	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Schulleitung

4. Entscheidung des Schulamts (bei Lehrkräften ab 3 Tagen, bei Rektoren ab 1 Tag)

Der Antrag wird genehmigt ☐ ja ☐ nein	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Schulamt