

Sonderurlaub - LAK

Absender: Ort:....., den

Name:

Vorname:.....

Studienseminar:.....

Personalnummer:

1.) Ich bitte um Beurlaubung für die Zeit

vom / am:bis einschl.=Arbeits-/Kalendertage

Grund:

.....

Bei Erkrankung des Kindes:

Name, Anschrift:

Ich erkläre, dass die Betreuung meines erkrankten Kindes nur durch mich gewährleistet werden kann/
konnte.

.....
Unterschrift

2.) Der Antrag wird nicht *) befürwortet.

Dienstliche Gründe stehen einer Beurlaubung nicht *) im Wege.

(Hinweis: Bei Erkrankung des Kindes entfällt Punkt 2.)

.....
Unterschrift Schulleiter/in, Stempel

.....
Unterschrift Hauptseminarleiter/in

LSA

Potsdam, den

V.

1. Sonderurlaub gem. §
2. Genehmigt wie beantragt
3. Änderungsmitteilung an ZBB
4. z.d.A.

I.A.

*) ggf. streichen