

Antrag auf Gewährung von Sonderurlaub bzw. Dienst-/Arbeitsbefreiung von Lehramtskandidatinnen und Lehramtskandidaten während des Vorbereitungsdienstes für ein Lehramt

(außer bei eigener Krankheit → Anzeige einer Arbeitsunfähigkeit aus der Formularbox)

Name, Vorname: _____ Ort/Datum: _____

Pädagogisches Zentrum: _____

- Beamtenverhältnis auf Widerruf öffentlich-rechtliches Ausbildungsverhältnis

per E-Mail an: vorbereitungsdienst@libra.brandenburg.de

Landesinstitut Brandenburg für Schule und Lehrkräftebildung
Referat 14 SG 2: Vorbereitungsdienst - LAK
Struweg 1
14974 Ludwigsfelde

über (außer bei Erkrankung eines Kindes)

- Schulleitung Pädagogisches Zentrum (Ausbildungscoach)

Ich beantrage Arbeits-/Dienstbefreiung/Beurlaubung/Sonderurlaub

unter Fortzahlung der Bezüge (insbesondere § 11 EUrlDbV und § 29 TV-L)

unter Wegfall der Bezüge (insbesondere § 79 LBG und § 28 TV-L)

am: **oder** vom bis einschließlich: = Ausbildungstage

1. Erkrankung eines Kindes

Name und Anschrift des Kindes: _____

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

Ich erkläre, dass ich alleinerziehend im Sinne des § 45 SGB V bin.

Anlage: ärztlicher Nachweis über die Notwendigkeit der Betreuung

2. andere Gründe (Beteiligung der Schulleitung und des Pädagogischen Zentrums erforderlich)

Anlage: _____

Unterschrift

nur bei 2. (Bei Erkrankung eines Kindes entfällt dieser Punkt):

- Der Antrag wird befürwortet. Der Antrag wird nicht befürwortet.
- Es stehen dienstliche Gründe entgegen.

Stempel/Datum/Unterschrift Schulleiter/in zwingend erforderlich

Stempel/Datum/Unterschrift Pädagogisches Zentrum (Ausbildungsscoach) zwingend erforderlich

nur durch die Personalstelle auszufüllen:

Genehmigung möglich für Tage	Anzahl Ausbildungstage
bereits genehmigt	
verbleiben	

Bemerkungen: _____

- Genehmigung
 Ablehnung
 teilweise Ablehnung
 Änderungsmitteilung an die ZBB

z.d.A.

Ludwigsfelde, den

Stellenzeichen/Name