

Antrag auf Arbeitsbefreiung

Angaben zur Person		
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Name und Ort der Schule		
Antrag auf Arbeitsbefreiung		
Anlässe <input type="checkbox"/> Niederkunft der Ehefrau oder der Lebenspartnerin im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes <input type="checkbox"/> Tod des Ehegatten, eines Kindes oder eines Elternteils <input type="checkbox"/> Umzug aus dienstlichem oder betrieblichem Grund an einen anderen Ort <input type="checkbox"/> 25- oder 40-jähriges Arbeitsjubiläum <input type="checkbox"/> schwere Erkrankung <input type="checkbox"/> eines Angehörigen, sofern er im selben Haushalt lebt <input type="checkbox"/> eines Kindes, das das 12. Lebensjahr noch nicht vollendet hat, wenn im laufenden Kalenderjahr kein Anspruch nach §45 SGB V besteht oder bestanden hat <input type="checkbox"/> einer Betreuungsperson, wenn Beschäftigte deshalb die Betreuung seines Kindes, das das 8. Lebensjahr noch nicht vollendet hat oder dauernd pflegebedürftig ist, übernehmen müssen <input type="checkbox"/> Ärztliche Behandlung von Beschäftigten, wenn diese während der Arbeitszeit erfolgen muss <input type="checkbox"/> Erfüllung staatsbürgerlicher Pflichten nach deutschem Recht <input type="checkbox"/> Arbeitsbefreiung in sonstigen dringenden Fällen <input type="checkbox"/> unter Fortzahlung des Entgeltes bis zu drei Arbeitstage <input type="checkbox"/> Teilnahme an Tagungen der vertragsschließenden Gewerkschaften <input type="checkbox"/> Teilnahme an Sitzungen von Berufsbildungsausschüssen		
Arbeitsbefreiung am (Datum)	Arbeitsbefreiung ab (Datum)	bis (Datum)
Datum	Unterschrift der/des Beschäftigten	
Genehmigung		
Der Antrag wird <input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt	Datum	Unterschrift der Schulleitung
Postausgang an aktenführende Stelle	Datum	Unterschrift
<i>wird vom Staatlichen Schulamt ausgefüllt</i>		
Sachbearbeitung in der Personalstelle		
Vermerk im Aktenvorblatt (Datum/Handzeichen)		

Bitte Antrag im Original einreichen. Nachweise sind beizufügen.