

Name, Vorname/ Funktion	Schule, Tel.- Nr. (mit Vorwahl)
-------------------------	---------------------------------

Antrag auf Sonderurlaub nach § 28 Tarifvertrag für den öffentlichen Dienst (TV-L)

Beginn und Dauer der gewünschten Beurlaubung:

vom 01.08. bis

vom 01.02. bis

1

Anlass der gewünschten Beurlaubung:

Grund:

Datum

Unterschrift

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen.

Stellungnahme der Schulleitung:

Dem umseitigen Antrag kann in vollem Umfang entsprochen werden.

Dem umseitigen Antrag kann nicht entsprochen werden. ¹

Begründung:

Datum

Unterschrift

Stellungnahme des zuständigen Schulrates:

Dem umseitigen Antrag kann in vollem Umfang entsprochen werden.

Dem umseitigen Antrag kann nicht entsprochen werden. ¹

Begründung:

Datum

Unterschrift

Kenntnisnahme SB Planungsteam:

Datum

Unterschrift

Bearbeitungsvermerk Personalstelle:

Datum

Unterschrift

¹ Zutreffendes bitte ankreuzen.