

Name, Vorname	<input type="checkbox"/> beamtete Lehrkraft
Schule, Ort	<input type="checkbox"/> angestellte Lehrkraft

Schulamt für den Kreis Unna
Postfach 21 12
59411 Unna



Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Ich beantrage hiermit die Gewährung von

Sonderurlaub **Arbeitsbefreiung**

gem. § 26 FrUrIV NRW
(für staatsbürgerliche, kirchliche, sportliche Zwecke usw.)

gem. § 33 FrUrIV NRW / § 29 TV-L
(aus persönlichen Anlässen)

Kind krank mit Anspruch auf Krankengeld

nach anderen Vorschriften der FrUrIV NRW / des TV-L,
nämlich _____

am, vom - bis	Anzahl der Tage
Zweck des Urlaubs	
Im lfd. Urlaubsjahr (01.01.-31.12.) habe ich für verschiedene Zwecke bereits Sonderurlaub bzw. Arbeitsbefreiung für insgesamt _____ Tage erhalten	

Ort, Datum _____
Unterschrift



Stellungnahme der Schulleitung

genehmigt (Genehmigungszuständigkeit bis zu 5 Tagen im Kalenderjahr) befürwortet; die Vertretung ist geregelt

abgelehnt, weil _____

Dienstbefreiung befürwortet gewährt für folgenden Zeitraum: _____
(Stunden werden vor- bzw. nachgearbeitet)

Ort, Datum _____
Unterschrift



Schulamt für den Kreis Unna

Stellungnahme der Schulaufsichtbeamtin / des Schulaufsichtsbeamten

genehmigt

abgelehnt, weil _____

Dienstbefreiung gewährt für folgenden Zeitraum: _____
(Die ausfallenden Unterrichtsstunden sind vor- bzw. nachzuarbeiten)



U. zurück

an den Antragsteller über die Schulleitung

Ort, Datum _____
Unterschrift

