

## Antrag auf unbezahlte Dienstbefreiung zur notwendigen Pflege eines erkrankten Kindes

Angaben zum Antragsteller			
Nachname	Vorname	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> alleinerziehend
Name der Schule			
Antragsgrund			
Nachname des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes	
Verwandtschaftsverhältnis	Dienstbefreiung vom	bis	Ärztliche Bescheinigung im Original ist <input type="checkbox"/> beigefügt   <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Zur Pflege und Betreuung meines erkrankten Kindes steht eine andere Person <input type="checkbox"/> zur Verfügung   <input type="checkbox"/> nicht zur Verfügung		Datum	Unterschrift der Beamtin / des Beamten
Bestätigung durch die Schulleitung			
Dem Antrag stehen dienstliche Gründe <input type="checkbox"/> entgegen   <input type="checkbox"/> nicht entgegen		Datum	Unterschrift der Schulleitung
<i>wird vom Staatlichen Schulamt ausgefüllt</i>			
Sachbearbeitung in der Personalstelle			
Der Antrag wird <input type="checkbox"/> genehmigt   <input type="checkbox"/> nicht genehmigt		Datum	Handzeichen Personalsachbearbeitung
Begründung bei Nichtgenehmigung			
ZBB-Meldung (Datum/Handzeichen)			
Bescheiderstellung mit Empfangsbekanntnis an Lehrkraft über die Schulleitung			
am:		ab am:	zurück am:
zu den Akten (Datum/Handzeichen)			