

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

---

<sup>1</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen.

**Stellungnahme der Schulleitung:**

Dem umseitigen Antrag kann in vollem Umfang entsprochen werden.

Dem umseitigen Antrag kann nicht entsprochen werden. <sup>1</sup>

Begründung:

Datum

Unterschrift

**Stellungnahme des zuständigen Schulrates:**

Dem umseitigen Antrag kann in vollem Umfang entsprochen werden.

Dem umseitigen Antrag kann nicht entsprochen werden. <sup>1</sup>

Begründung:

Datum

Unterschrift

**Kenntnisnahme SB Planungsteam:**

Datum

Unterschrift

**Bearbeitungsvermerk Personalstelle:**

Datum

Unterschrift

---

<sup>1</sup> Zutreffendes bitte ankreuzen.