Antrag auf Dienstbefreiung

(Ausbilderin / Ausbilder)

**Antrag:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |

Hiermit beantrage ich gemäß § 16 HUrlVO Dienstbefreiung im nachfolgenden Umfang:

|  |  |
| --- | --- |
| Grund der Dienstbefreiung: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Zeitraum der Dienstbefreiung: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |
| Dienstpflichten an der Abordnungsschule sind betroffen:  nein  ja; das Einverständnis der Schulleitung  liegt vor  liegt nicht vor  Seminarveranstaltungen sind betroffen:  nein  ja; für die Seminarveranstaltung ist eine Kompensation geplant:  nein  ja: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Mir ist bekannt, dass die Dienstbefreiung ausschließlich zum beantragten Zweck gewährt werden kann. Entfällt der Grund (z. B. wenn die Fortbildung abgesagt wird), so besteht keine Dienstbefreiung | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Ausbilderin/Ausbilder |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Genehmigung:**

Die beantragte Dienstbefreiung wird genehmigt

Die beantragte Dienstbefreiung wird nicht genehmigt

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum |  | Unterschrift Seminarleitung |