

Antrag auf Sonderurlaub / Dienstbefreiung

für verbeamtete Lehrkräfte aufgrund der Erkrankung
eines Kindes / einer Betreuungsperson / eines/r Angehörigen



| | |
|--|---|
| Name, Vorname der Antragstellerin/ des Antragstellers: | <input type="checkbox"/> Ich bin alleinerziehend. |
| Telefon: | <input type="checkbox"/> Ich bin nicht alleinerziehend. |
| Schule: | |

An das
Schulamt für die Stadt Bielefeld - 400.13
33597 Bielefeld

Ich beantrage die Freistellung vom _____ bis _____ = _____ Arbeitstag(e)

- wegen schwerer Erkrankung oder einer erforderlichen Betreuung meines **Kindes**.
- Mein Kind hat das 12. Lebensjahr noch nicht vollendet.
- Mein Kind ist wegen körperlicher, geistiger oder seelischer Behinderung dauernd pflegebedürftig (Nachweis liegt vor).

Name, Vorname, Geb.-Datum des Kindes:

- wegen schwerer Erkrankung der **Betreuungsperson** meines Kindes.
- Mein Kind hat das 8. Lebensjahr noch nicht vollendet.
- Mein Kind ist wegen körperlicher, geistiger oder seelischer Behinderung dauernd pflegebedürftig (Nachweis liegt vor).

Name, Vorname, Geb.-Datum der Betreuungsperson:

- wegen schwerer Erkrankung einer/s **Angehörigen**, die/der in demselben Haushalt lebt.

Name, Vorname, Verwandtschaftsgrad der/des Angehörigen:

- ✓ **Ein ärztliches Attest (Kopie) habe ich beigefügt.**
- ✓ Ich versichere, dass die o. a. Angaben vollständig und richtig sind.
- ✓ Ich versichere, dass ich die Pflege und Betreuung persönlich übernehmen muss, da keine andere Betreuungsperson zur Verfügung steht.

Ich habe im laufenden Kalenderjahr bereits _____ Tag/e Sonderurlaub aus den o. g. Gründen in Anspruch genommen.

Ort und Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Kenntnisnahme der Schulleitung

Ich habe den Antrag zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift