

# 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 Sonderurlaub/Dienstbefreiung 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 beigelegt.**
- ✓ 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 versichere, dass meine Dienst- oder Anwärterbezüge (ohne Familienzuschlag und Aufwandsentschädigung) die allgemeine Jahresarbeitsentgeltgrenze in der gesetzlichen Krankenversicherung (§ 6 Abs. 6 SGB V) in Höhe von aktuell 69.300 € nicht überschreiten werden.

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