

# Antrag auf Sonderurlaub / Dienstbefreiung

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



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

**An die  
Schulleitung der**

**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 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 meine Besoldung (ohne Familienzuschlag und Aufwandsentschädigungen) die Jahresarbeitsentgeltgrenze nach § 6 Abs. 6 SGB V (derzeit 77.400,00 Euro) nicht überschreitet.  
✓ 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 Antragsstellers

**Genehmigung der Schulleitung**  
Ich habe den Antrag genehmigt.

---

Datum, Unterschrift