

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 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 beigelegt.**
- ✓ 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 Antragstellers

Genehmigung der Schulleitung

Ich habe den Antrag genehmigt.

Datum, Unterschrift