

Schule und Schulort:

Antrag auf Sonderurlaub Arbeitsbefreiung

- Dezernat 47.3 Grundschulen durch das Schulamt
- Dezernat 47.3 Förderschulen
- Dezernat 47.5 Gymnasien /WBK
- Dezernat 47.6 Hauptschulen
- Dezernat 47.6 Realschulen
- Dezernat 47.6 Gesamtschulen/ Gemeinschaftsschulen/ Sekundarschulen/ Verbundschulen
- Dezernat 47.7 Berufskollegs

Bezirksregierung Münster
Albrecht-Thaer-Str. 9
48147 Münster

Angaben zur Person

Name

Vorname

Identnummer

(hier nicht LBV-Nr. angeben)

(geb. Datum)

(soweit bekannt, wird ggf. durch
Bezirksregierung eingetragen)

Personalaktennummer:

(soweit Ihnen bereits mitgeteilt)

Straße

privat

Postleitzahl Ort

Telefon

E-Mail

Beschäftigungsverhältnis: Beamtin/ Beamter Tarifbeschäftigte/ Tarifbeschäftigter

Amts-/Dienstbezeichnung

Schwerbehinderung (GdB) _____ %

Ich beantrage die Gewährung von Sonderurlaub Arbeitsbefreiung

Gem. § 26 FrUrIV (für staatsbürgerliche, berufliche, kirchliche, sportliche Zwecke usw.)

Gem. § 33 FrUrIV Abs. 1 Nr.: _____ § 29 Abs. _____ TV-L (aus persönl. Anlässen)

nach anderen Vorschriften der FrUrIV / des TV-L, nämlich _____

für die zeit vom _____ bis zum (einschließlich) _____

Anlass bzw. Begründung, (entsprechende Belege sind beigefügt):

Ich habe im Kalenderjahr 20__ für Sonderurlaub Arbeitsbefreiung
bereits ____ Tage in Anspruch genommen, und zwar aus folgendem Anlass (bitte auch das Datum der
Genehmigung angeben!):

Ich versichere, dass die oben genannten Angaben vollständig und richtig sind.

Ort Datum Unterschrift

Genehmigung/ Stellungnahme der Schulleitung

Auf die erweiterte Zuständigkeit der Schulleitungen, die die Aufgaben eines Dienstvorgesetzten wahrnehmen (§ 5 Zuständigkeits VO-BASS 10-32 Nr. 44) wird ausdrücklich hingewiesen.

- einverstanden
 nicht einverstanden, weil

Begründung

Von _____ zu erteilenden Unterrichtsstunde(n) fällt / fallen _____ Stunde(n) aus, da keine Vertretung
möglich ist.

Im Kalenderjahr ist der / dem Antragsteller(in) bereits wie folgt Sonderurlaub genehmigt worden:

Grund (bitte Rechtsgrundlage angeben) Anzahl der Urlaubstage

Grund (bitte Rechtsgrundlage angeben) Anzahl der Urlaubstage

Grund (bitte Rechtsgrundlage angeben) Anzahl der Urlaubstage

Datum Unterschrift

Stellungnahme der /des schulfachlichen Dezernenten(in)

- einverstanden
 nicht einverstanden, weil

Begründung

Datum Unterschrift

Von der Bezirksregierung auszufüllen

Bezirksregierung Münster, _____

Dezernat 47. _____

Auskunft erteilt _____

Telefon 0251/411- _____

Zimmer _____

Urschriftlich zurück an

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller,

- Der Sonderurlaub /die Dienstbefreiung wird antragsgemäß genehmigt.
 Der Sonderurlaub /die Dienstbefreiung wird mit der Maßgabe genehmigt, dass

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag