



Antrag auf Gewährung einer Dienstbefreiung gem. §10 UrIMV

Name, Vorname

Dienst- bzw. Amtsbezeichnung

Genauere Bezeichnung der Schule

Ich beantrage hiermit Dienstbefreiung

für den

[für die Zeit vom bis]

Anlass der Dienstbefreiung (Nachweis bitte beilegen!)

Im laufenden **Schuljahr** habe ich

noch keine Dienstbefreiung erhalten

an Unterrichtstagen Dienstbefreiung erhalten

Ort, Datum

Unterschrift der Lehrkraft

**Entscheidung
der Schulleitung:**

Der Antrag wird

genehmigt

nicht genehmigt

zur Kenntnis genommen

Die Unterrichtsvertretung ist

gesichert

nicht gesichert

Entscheidung/Mitzeichnung

Der Antrag wird

genehmigt

nicht genehmigt

zur Kenntnis genommen

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung

Ort, Datum

Unterschrift Staatliches Schulamt

Bis zu 5 Tage Dienstbefreiung im Jahr: Genehmigung durch Schulleitung
Darüber hinaus: i. d. Regel Genehmigung durch Schulamt