

Name, Vorname: _____

Personalnummer: _____ Schule: _____

wohnhaft in: _____

Staatliches Schulamt Ostthüringen
Referat 1
Hermann-Drechsler-Straße 1
07548 Gera

Antrag auf Gewährung von Sonderurlaub zur Betreuung eines erkrankten Kindes bis 12 Jahren (für Beamte)

Hiermit beantrage ich Sonderurlaub zur Betreuung meines erkrankten Kindes

Name, Vorname: _____

geboren am: _____

für folgende Tage: _____ .

Ich bin alleinerziehend.

bereits in Anspruch genommene Freistellungen im laufenden Kalenderjahr:

für (Kind): _____ Freistellung am: _____

für (Kind): _____ Freistellung am: _____

beizufügende Unterlagen:

- ärztliche Bescheinigung(en) im Original

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller/in)

Bestätigung der Angaben durch Schulleitung:

ggf. Bemerkungen zum Antrag:

.....
.....

(Datum, Unterschrift Schulleitung)

Schulstempel