

Schulform: Grundschule FöS GemS/SchLyz Gym. BS

Absender:

Dienstbezeichnung/Vorname/Name/Geburtsdatum:
Anschrift/Telefonnummer/ggf. Mobilnummer/E-Mail Adresse:
Dienststelle:

Ministerium für Bildung und Kultur

Trierer Straße 33
66111 Saarbrücken

d. d. Schulleitung

Antrag auf Beurlaubung

<input type="checkbox"/> Erstantrag	<input type="checkbox"/> Verlängerungsantrag	<input type="checkbox"/> Änderungsantrag
Unterrichtsverpflichtung im laufenden Schuljahr <input type="text"/>		
Beginn:		
<input type="checkbox"/> ab dem Schuljahr	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> sonstiger Zeitpunkt	<input type="text"/>	
(Nur in Ausnahmefällen)		
Dauer:		
<input type="checkbox"/> bis auf Weiteres		
<input type="checkbox"/> bis zum Ende der Sommerferien im Kalenderjahr	<input type="text"/>	

Mein Antrag erfolgt:

aus arbeitsmarktpolitischen Gründen

zur Betreuung eines Kindes unter 18 Jahren

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname des jüngsten Kindes unter 18 Jahren	Geburtsdatum

zur Betreuung eines pflegebedürftigen Angehörigen

(Ärztliches Attest beifügen!)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname des pflegebedürftigen Angehörigen	Geburtsdatum

Im Falle der Bewilligung von Teilzeit nach § 79 Absatz 4 und Absatz 5 Saarländisches Beamtengesetz verzichte ich für die Dauer der Teilzeitbeschäftigung auf die Ausübung solcher Nebentätigkeiten, die dem Zweck der Freistellung zuwiderlaufen.
Für den Fall der Bewilligung der Teilzeit nach § 79 Absatz 1 gelten für die Übernahme von Nebentätigkeiten die §§ 86 bis 89 SGB.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Stellungnahme Schulleitung

befürwortet nicht befürwortet (Begründung ist als Anlage beigefügt)

<input type="text"/>	_____
Datum	Unterschrift Schulleitung