

Schulform: Grundschule GemS/SchLyz Gym. FöS

Absender:

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

Ministerium für Bildung und Kultur

Trierer Straße 33
66111 Saarbrücken

Hinweis
Der Antrag muss spätestens
3 Wochen vor Beginn der
Dienstbefreiung vorliegen!

d. d. Schulleitung / d. d. Seminarleitung

Antrag auf Dienstbefreiung
Anlage: Programm, Einladung, Begründung

Zur Teilnahme an bzw. zum Besuch der aus der Anlage ersichtlichen Veranstaltung bitte ich um Gewährung von Dienstbefreiung für die Zeit

vom bis = Tage Titel der Veranstaltung:
bzw.

am

Im laufenden Schuljahr wurden mir bisher für Tage Dienstbefreiung gewährt.

Fächer	Von der Dienstbefreiung berührter Unterricht	Anzahl der vertretenen bzw. nachgeholt Stunden	Anzahl der nicht vertretenen bzw. nachgeholt Stunden
Fach 1:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fach 2:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fach 3:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Stellungnahme Schulleitung / Seminarleitung

befürwortet nicht befürwortet (Begründung ist als Anlage beigefügt)

Datum

Unterschrift Schulleitung/Seminarleitung