Hessische Lehrkräfteakademie

**Studienseminar für Gymnasien Wiesbaden**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |       |
| Name, Vorname der Ausbildungskraft |  | Datum |

An die

Leitung des Studienseminars für Gymnasien

Walter-Hallstein-Str. 3 - 5

65197 Wiesbaden

**Antrag für Ausbildungskräfte**

**auf Dienstbefreiung nach § 16 Hessische Urlaubsverordnung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| für den Zeitraum | von |       | bis |       |

1.

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  zur Erfüllung allgemeiner staatsbürgerlicher Pflichten |       |
| [ ]  zur persönlichen Fortbildung |       |
| [ ]  aus sonstigen wichtigen persönlichen Gründen |       |

2.

|  |  |
| --- | --- |
| In dieser Zeit fallen folgende Modul-/ Ausbildungs-veranstaltungen aus |  |
|       |  |
|       |  |
|       |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Die Benachrichtigung der Schulleitung und der LiV übernehme ich selbst. |  |
|  |  |
|  | **Unterschrift Ausbildungskraft** |

3.

 **Dieser Antrag wird hiermit von der Seminarleitung**

|  |
| --- |
| [ ]  **genehmigt** |
| [ ]  **nicht genehmigt**.  | (Bei Nichtgenehmigung bitte Rücksprache mit der Seminarleitung.) |
| Wiesbaden,  |  |  |
| Ort, Datum |  | Seminarleitung |