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 |