Hessische Lehrkräfteakademie

**Studienseminar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
| Name, Vorname | E-Mail-Adresse | Datum |

|  |
| --- |
|       [ ]  ES [ ] 1.HS [ ] 2.HS [ ] PS |
| Schule(n) |  | Ausbildungsphase  |

Hessische Lehrkräfteakademie

Studienseminar GHRF

Konrad-Adenauer-Allee 1-11

61118 Bad Vilbel

**Antrag auf Dienstbefreiung nach § 16 Hessische Urlaubsverordnung**

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

|  |
| --- |
| [ ]  Klassenfahrt/Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  In dieser Klasse erteile ich eigenverantwortlich Unterricht |
| [ ]  Projekttag/Projektwoche [ ]  Ich bin eigenverantwortlich für die Leitung des Projektes zuständig |
| [ ]  zur Fortbildung/Art und Ort der VA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  aus sonstigen wichtigen persönlichen Gründen (Angabe der Gründe)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| In dieser Zeit fallen folgende Modul-/ Ausbildungs-veranstaltungen aus |  | Verantwortliche Ausbildungskraft (bitte Namen eintragen)  |
|       |  |       |
|       |  |       |
|       |  |       |

|  |
| --- |
| [ ]  Die Schulleitung ist von diesem Antrag informiert und hat keine Einwände. Die ggf. erforderliche Vertretung ist sichergestellt.(bei Fö-LiV im inklusiven Setting ist an dieser Stelle sowohl die Schulleitung der Regelschule, als auch die Schulleitung der Förderschule intendiert). |
|  |  |
|  | **Unterschrift LiV** |

 **Dieser Antrag wird hiermit von der Seminarleitung**

|  |
| --- |
| [ ]  **genehmigt** |
| [ ]  **nicht genehmigt**.  |  |
| Bad Vilbel, |  |  |
| Ort, Datum |  | Seminarleitung |