

N a m e , Vorname, Dienstbezeichnung	Identnummer:	Datum:
--------------------------------------	--------------	--------

**Antrag auf Dienstbefreiung/Arbeitsbefreiung/Unterrichtsbefreiung**

Der/Die Unterzeichnete bittet um Dienstbefreiung/Arbeitsbefreiung/Unterrichtsbefreiung:

Wochentag/e - Datum - ggf. Uhrzeit	Grund des Antrages (ggf. detaillierte Begründung als Anlage):
Unterschrift Antragsteller:	

**Entscheidung der Schulleitung**

- Gemäß § 12 Abs. 4 LDO und § 16 Abs. 1 Punkt 3 UrIV bzw. § 1 Abs. 1 JzV bzw. § 52 BAT wird dem Antrag stattgegeben.
- Zur Kenntnisnahme an das Staatliche Schulamt
- Dem Antrag wird **n i c h t** stattgegeben.
- Der Antrag (ggf. mit Anlagen) wird zuständigkeitshalber zur Entscheidung an das Staatliche Schulamt weitergeleitet.

Stellungnahme der Schulleitung: 1. Befürwortung bzw. Begründung der Ablehnung 2. Angabe der <b>Vertretungsregelung</b> , wenn <b>Unterricht</b> betroffen	
Datum:	Unterschrift Stellvertretung:

**Entscheidung des Staatlichen Schulamts**

- Dem Antrag wird unter der Voraussetzung stattgegeben, dass Unterrichtsausfall vermieden wird.
- Dem Antrag wird stattgegeben.
- Dem Antrag wird **n i c h t** stattgegeben.

--

- Zurück an den Antragsteller / die Antragstellerin
- Der Antrag (ggf. mit Anlagen) wird zuständigkeitshalber zur Entscheidung an die Regierung von Mittelfranken weitergeleitet.

Stellungnahme des Staatlichen Schulamts:
--

Erlangen:  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift