**F Antrag auf Dienstbefreiung wegen Fortbildung**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name Lehrkraft, Dienstbezeichnung

Ich bitte um … ⭘ Freistellung für eine Fortbildungsveranstaltung ***und um*** ⭘ Unterrichtsvertretung

⭘ vom bis

Uhr

Uhr

⭘ am von bis

***Begründung***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ⭘ | Gemäß beigefügtem Antrag/beigefügter Anmeldung | | |
| ⭘ | Fortbildungsveranstaltung | | |
|  | 🡪 | Nummer der Fortbildungsveranstaltung |  |
|  | 🡪 | Name der Fortbildungsveranstaltung |  |

***Vorschlag für die Vertretung (optionaler Eintrag)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Tag*** | ***Datum*** | ***Klasse*** | ***Stunde*** | ***Raum*** | ***Vertreter(in)*** | ***Handzeichen*** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***Muss Aufsicht vertreten werden (verpflichtender Eintrag)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Tag*** | ***Datum*** | | ***Pause*** | ***Gebäude*** | ***Hof*** | | ***Vertreter(in)*** | ***Handzeichen*** |
|  |  | |  |  |  | |  |  |
| *Bemerkungen* | | | | | | | | |
| Datum: | |  | | Unterschrift der Lehrkraft: | |  | | |
| Kenntnisnahme der betroffenen  Abteilungsleitungen: | | | | | | 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| Genehmigungsvermerk des Schulleiters | | | | | |  | | |

# Ablage:

# Original-Antrag: Sekretariat V

* Kopie des genehmigten Original-Antrags: Antragstellerin/Antragsteller
* Nachweis der Fortbildung: Kopie an das Sekretariat durch die Antragstellerin/Antragsteller