



---

Name, Vorname \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

---

Schule(n) \_\_\_\_\_ Ausbildungsphase/LiV-Jg. \_\_\_\_\_

An die  
Hessische Lehrkräfteakademie  
Studienseminar GHRF Kassel/Eschwege  
Wilhelmshöher Allee 64 - 66  
34119 Kassel

### Antrag 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-/<br>Ausbildungsveranstaltungen aus | Verantwortliche Ausbildungskraft<br>(bitte Namen eintragen) | Unterschrift Ausbilder/-in |
|--|---|----------------------------|
| _____  | _____   | _____                      |
| _____  | _____   | _____                      |
| _____  | _____   | _____                      |

- Es bestehen seitens der o.g. Ausbildungskräfte keine Bedenken gegen meine Nichtteilnahme an den o.g. Seminarsitzungen.
- Ich habe zusätzlich die BRB-Ausbildungskraft über meinen Antrag auf Freistellung von Seminarveranstaltungen informiert.
- Die Schulleitung ist von diesem Antrag informiert und hat keine Einwände. Die ggf. erforderliche Vertretung ist sichergestellt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift LiV

3. **Dieser Antrag wird hiermit von der Seminarleitung**

- genehmigt**
- nicht genehmigt.** (Bei Nichtgenehmigung bitte Rücksprache mit der Seminarleitung.)

Kassel, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum Seminarleitung