



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-/ Ausbildungsveranstaltungen aus	Verantwortliche Ausbildungskraft (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 BRH-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