

Schule und Schulort:

## Antrag auf Sonderurlaub Arbeitsbefreiung

- Dezernat 47.3 Grundschulen durch das Schulamt
- Dezernat 47.3 Förderschulen
- Dezernat 47.5 Gymnasien /WBK
- Dezernat 47.6 Hauptschulen
- Dezernat 47.6 Realschulen
- Dezernat 47.6 Gesamtschulen/ Gemeinschaftsschulen/ Sekundarschulen/ Verbundschulen
- Dezernat 47.7 Berufskollegs

**Bezirksregierung Münster**  
**Albrecht-Thaer-Str. 9**  
**48147 Münster**

### Angaben zur Person

Name	
Vorname	
Identnummer (hier nicht LBV-Nr. angeben)	(soweit bekannt, wird ggf. durch Bezirksregierung eingetragen)
(geb. Datum)	
Personalaktennummer: (soweit Ihnen bereits mitgeteilt)	
Straße	
Postleitzahl	Ort
Telefon	E-Mail
Beschäftigungsverhältnis: <input type="checkbox"/> Beamtin/ Beamter <input type="checkbox"/> Tarifbeschäftigte/ Tarifbeschäftigter	
Amts-/Dienstbezeichnung	
Schwerbehinderung (GdB) _____ %	

Ich beantrage die Gewährung von  Sonderurlaub  Arbeitsbefreiung

Gem. § 26 FrUrlV (für staatsbürgerliche, berufliche, kirchliche, sportliche Zwecke usw.)

Gem. § 33 FrUrlV Abs. 1 Nr.: \_\_\_\_\_ § 29 Abs. \_\_\_\_\_ TV-L (aus persönl. Anlässen)

nach anderen Vorschriften der FrUrlV / des TV-L, nämlich \_\_\_\_\_

für die zeit vom \_\_\_\_\_ bis zum (einschließlich) \_\_\_\_\_

Anlass bzw. Begründung, (entsprechende Belege sind beigefügt):

Ich habe im Kalenderjahr 20\_\_ für  Sonderurlaub  Arbeitsbefreiung  
bereits \_\_\_\_ Tage in Anspruch genommen, und zwar aus folgendem Anlass (bitte auch das Datum der  
Genehmigung angeben!):

**Ich versichere, dass die oben genannten Angaben vollständig und richtig sind.**

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift

### **Genehmigung/ Stellungnahme der Schulleitung**

Auf die erweiterte Zuständigkeit der Schulleitungen, die die Aufgaben eines Dienstvorgesetzten wahrnehmen (§ 5 Zuständigkeits VO-BASS 10-32 Nr. 44) wird ausdrücklich hingewiesen.

- einverstanden  
 nicht einverstanden, weil

**Begründung**

Von \_\_\_\_\_ zu erteilenden Unterrichtsstunde(n) fällt / fallen \_\_\_\_\_ Stunde(n) aus, da keine Vertretung  
möglich ist.

Im Kalenderjahr ist der / dem Antragsteller(in) bereits wie folgt Sonderurlaub genehmigt worden:

Grund (bitte Rechtsgrundlage angeben)	Anzahl der Urlaubstage
Grund (bitte Rechtsgrundlage angeben)	Anzahl der Urlaubstage
Grund (bitte Rechtsgrundlage angeben)	Anzahl der Urlaubstage
Datum	Unterschrift

### **Stellungnahme der /des schulfachlichen Dezenten(in)**

- einverstanden  
 nicht einverstanden, weil

**Begründung**

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

## Von der Bezirksregierung auszufüllen

Bezirksregierung Münster, \_\_\_\_\_

Dezernat 47. \_\_\_\_\_

Auskunft erteilt \_\_\_\_\_

Telefon 0251/411- \_\_\_\_\_

Zimmer \_\_\_\_\_

**Urschriftlich zurück an**

Sehr geehrte Antragstellerin, sehr geehrter Antragsteller,

- Der Sonderurlaub /die Dienstbefreiung wird antragsgemäß genehmigt.  
 Der Sonderurlaub /die Dienstbefreiung wird mit der Maßgabe genehmigt, dass

Mit freundlichen Grüßen  
Im Auftrag