



## Antrag auf Gewährung einer Dienstbefreiung gem. §10 UrIMV

Name, Vorname

Dienst- bzw. Amtsbezeichnung

Genauere Bezeichnung der Schule

Ich beantrage hiermit Dienstbefreiung

für den

[ für die Zeit vom  bis  ]

Anlass der Dienstbefreiung (Nachweis bitte beilegen!)

Im laufenden **Schuljahr** habe ich

noch keine Dienstbefreiung erhalten

an  Unterrichtstagen Dienstbefreiung erhalten

Ort, Datum

Unterschrift der Lehrkraft

---

### Entscheidung der Schulleitung:

Der Antrag wird

genehmigt

nicht genehmigt

zur Kenntnis genommen

### Die Unterrichtsvertretung ist

gesichert

nicht gesichert

### Entscheidung/Mitzeichnung

Der Antrag wird

genehmigt

nicht genehmigt

zur Kenntnis genommen

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung

---

Ort, Datum

Unterschrift Staatliches Schulamt

---

Bis zu 5 Tage Dienstbefreiung im Jahr: Genehmigung durch Schulleitung  
Darüber hinaus: i. d. Regel Genehmigung durch Schulamt