

**Antrag auf Elternzeit/
Teilzeitbeschäftigung während der Elternzeit**

Name:
Schulnummer:
Vorname:
Anschrift:
Personalnummer:
Fachkombination:
Pflichtstundenzahl:
Schulamt:

- Hiermit beantrage ich Elternzeit für das am geborene Kind (Geburtsurkunde liegt bei) für die Zeit vom 20..... bis einschließlich 20.....

- Hiermit beantrage ich eine Teilzeitbeschäftigung während der beantragten Elternzeit im gesetzlichen bzw. tarifrechtlichen Rahmen von Wochenstunden (dies sind ... Unterrichtsstunden).
 - für die gesamte Dauer der oben beantragten Elternzeit.
 - nur für die Zeit vom 20..... bis einschließlich 20.....

Unterschrift, Datum der Antragstellerin/
des Antragsstellers

Stellungnahme der Schulleitung

Vertretung kann durch die Schule abgesichert werden. ja/nein

Begründung:

.....
.....
.....
.....

....., 20.....

Unterschrift der Schulleitung, Stempel

Stellungnahme des Staatlichen Schulamtes Stadtroda

Vertretung kann durch die Schule abgesichert werden: ja/nein

Begründung:

.....
.....
.....
.....

....., 20.....

Unterschrift des Schulamtsleiters

Mitzeichnung Fachaufsicht