



Antrag auf Dienstbefreiung (EKS)

- ☐ Fortbildung inkl. Dienstreisegenehmigung
☐ Gesundheitliche Gründe (z.B. Facharzttermin, ambulanter Eingriff/OP)
☐ Aus sonstigen/persönlichen Gründen

Grund: _____

Lehrkraft: _____

- ☐ Am/ von...bis _____
☐ in der _____ Stunde
☐ von der _____ bis zur _____ Stunde bzw. Zeitraum von _____ bis _____

Betroffener Einsatz:

Tag	Stunde	Lerngruppe	Vertretungsvorschlag/Absprache

Betroffene Aufsichten:

- ☐ nicht betroffen ☐ Aufsicht(en): _____

Betroffenes Personal (z.B. THA, Lernpaten, Ergo/Logo, Arbeitscoach, Frau Schwierk):

- _____ ☐ informiert ☐ abbestellt
 _____ ☐ informiert ☐ abbestellt
 _____ ☐ informiert ☐ abbestellt
 _____ ☐ informiert ☐ abbestellt



Sonstige Hinweise: _____

Idstein, den _____

Unterschrift Lehrkraft

☐ Der Antrag wird genehmigt.

☐ Der Antrag wird nicht genehmigt.

Idstein, den _____

Unterschrift Schulleitung