An die Schulführungskraft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grundschule – Mittelschule – Schulsprengel – Oberschule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Antrag um kurze Abwesenheit**

*(Artikel 4 der Anlage 4 des Landeskollektivvertrages vom 23.04.2003 in geltender Fassung)*

Nachname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matr. Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**beantragt die kurze Abwesenheit wie folgt:**

am \_\_\_\_\_\_\_\_ für \_\_\_\_\_\_\_\_ Stunden

[ ]  für folgende persönliche Gründe mit Einbringung der ausfallenden Stunden:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Einbringung der Stunden:

 am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  für eine Arztvisite oder Therapie (***Bestätigung der Arztvisite/Therapie beilegen***)

[ ]  für Kinder innerhalb des zwölften Lebensjahres:

 für meine Tochter/meinen Sohn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, während der zusätzlich

 für den Unterricht erforderlichen Arbeitszeit

 Datum Unterschrift

Gesehen und

[ ]  genehmigt

[ ]  nicht genehmigt Die Schulführungskraft