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