

.....
Antragsteller (Name, Vorname), Dienstbezeichnung

.....
Privatanschrift

.....
Schule

Antrag auf Sonderurlaub zur Pflege des erkrankten Kindes

Hiermit beantrage ich zur Pflege meines erkrankten Kindes.....
geboren am: Sonderurlaub gemäß § 22 Absatz 2 bzw. § 24 Absatz 1
der Verordnung über den Urlaub der Beamten im Land Sachsen-Anhalt in der zurzeit geltenden
Fassung (UrlVO).

für den	bzw. für die Zeit vom	bis
---------	-----------------------	-----

Ich versichere, dass im o.g. Zeitraum die Betreuung meines erkrankten Kindes durch eine andere Person nicht möglich war. Das Original des Krankenscheines ist beigefügt.

Ich bin allein erziehend ja nein

.....
Datum, Unterschrift

Das Original des Krankenscheins ist beigefügt

Kenntnis genommen:

.....
Schulleiter

Verfügung des Landesschulamtes – Bereich Vorbereitungsdienst, Referat 34

Aufgrund der eingereichten ärztlichen Bescheinigung(en) gewähre ich

für den bzw. für die Zeit vom bis
Sonderurlaub unter Fortzahlung der Besoldung gem. § 22 Absatz 2 UrlVO.

für den bzw. für die Zeit vom bis
Sonderurlaub unter Fortfall der Besoldung gem. § 24 Absatz 1 UrlVO.

Im Auftrag

.....