



Name, Vorname (LAA)

(Ausbildungsschule)

An das
Zentrum für schulpraktische Lehrkräfteausbildung Dürren
Seminar für das Lehramt ☐ G ☐ GyGe Ratsstraße
9b

E-Mail:
poststelle@zfsi-dueren.nrw.de
Fax:
02421 - 6935354

52355 Dürren

Antrag auf Dienstbefreiung

Hiermit beantrage ich Dienstbefreiung

für den _____ (Datum)

für den Zeitraum vom _____ bis _____ (Datum)

Dienstbefreiungsgrund: _____
(Anlagen sind beigelegt)

Ausbildungsveranstaltungen, die ausfallen:

Fachseminare (mit Angabe der Fachleitung/en) _____

Kernseminar (mit Angabe der Kernseminarleitung) _____

Ausbildungsunterricht am (Datum) _____

Unterschrift Schulleitung (bei Befreiung an Schultagen) _____

In den letzten 12 Monaten habe ich bereits für folgende Zwecke Dienstbefreiung erhalten:

Grund:

Anzahl der Tage:

1. _____

2. _____

3. _____

Dürren, den.....

.....
(Unterschrift LAA)

☐ genehmigt

☐ **nicht** genehmigt

Datum

Unterschrift Seminarleitung