



Name, Vorname (LAA)

(Ausbildungsschule)

An das
Zentrum für schulpraktische Lehrkräfteausbildung Dürren
Seminar für das Lehramt ☐ G ☐ GyGe Ratsstraße 9 b
52355 Dürren

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

Antrag auf Sonderurlaub

Hiermit beantrage ich Sonderurlaub

für den _____ (Datum)

für den Zeitraum vom _____ bis _____ (Datum)

**Geburt des eigenen
Kindes**

Krankheit des Kindes

**Tod eines engen
Familienangehörigen**

Anderer Grund:

Ausbildungsveranstaltungen, die ausfallen:

Fachseminare (mit Angabe der Fachleitungen) _____

Kernseminar (mit Angabe der Kernseminarleitung) _____

Ausbildungsunterricht am (Datum) _____

Die Schulleitung ist in Kenntnis gesetzt am: _____

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

Urlaubsgrund:

Anzahl der Urlaubstage:

1. _____

2. _____

3. _____

Dürren, den.....

.....
Unterschrift LAA

befürwortet ☐

nicht befürwortet ☐

.....
Datum / Unterschrift Seminarleitung

genehmigt ☐

nicht genehmigt ☐

.....
Datum / Unterschrift ZfsL-Leitung