

Antrag auf Sonderurlaub bzw. Arbeitsbefreiung**Datum:** .20

Vor- und Zuname: ggf. Geburtsname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnr., Plz., Ort:	
Dienst- bzw. Amtsbezeichnung:	
Dienststelle (Schule, ZfsL):	

Auf dem Dienstweg (bei der Schulleitung/ der Leitung des ZfsL abzugeben)

An die
Bezirksregierung Köln
- Dezernat 47. -
50606 Köln

Ich beantrage hiermit die Gewährung von ☐ **Sonderurlaub (gilt nur für Beamtinnen/ Beamte)**
(Freistellungs- und Urlaubsverordnung – FrUrlV)

☐ **Arbeitsbefreiung (gilt nur für Tarifbeschäftigte)**
(§ 29 TV-L)

☐ ☐ § 26 FrUrlV (für staatsbürgerl., berufl., kirchl., gewerkschaftl., sportl. und ähnliche Zwecke)

☐ ☐ § 29 TV-L (für staatsbürgerl., berufl., kirchl., gewerkschaftl., sportl. und ähnliche Zwecke)

☐ ☐ § 33 FrUrlV (aus persönlichen Anlässen)

☐ ☐ § 29 TV-L (aus persönlichen Anlässen)

☐ ☐ § FrUrlV

☐ ☐ T V-L (andere Vorschriften der FrUrlV oder des TV-L)

(Die genannten Vorschriften finden Sie unter <https://recht.nrw.de>)

Anlass bzw. Begründung: (ggf. auf gesondertem Blatt)

Anm.: Entsprechende Belege sind beizufügen. Im Einzelfall müssen ggf. auf Anforderung besondere Nachweise erbracht werden.

Zeitraum und Dauer des Sonderurlaubs bzw. der Arbeitsbefreiung

☐ vom _____ 20 ____ bis zum _____ 20 ____ einschl.

☐ an dem/den folgenden Tag/en: _____ 20 ____ _____ 20 ____ _____ 20 ____

Der Sonderurlaub/ Die Arbeitsbefreiung fällt in die ☐ Unterrichtszeit, nämlich am
(Datum, Uhrzeit – von/ bis –)

☐ unterrichtsfreie Zeit

Ich habe im Kalenderjahr 20 ____ für ☐ Sonderurlaub ☐ Arbeitsbefreiung bereits _____ Tag/e in
Anspruch genommen, und zwar aus folgendem Anlass (Datum der Genehmigung und das Aktenzeichen angeben!):

Ich versichere, dass die o.g. Angaben vollständig und richtig sind.

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers / der
Antragstellerin

(Nicht vom Antragsteller/ von der Antragstellerin auszufüllen.)

Antrag von Herrn/ Frau vom .20

- ☐ Beamtin/ Beamter (Sonderurlaub)
☐ Tarifbeschäftigte(r) (Arbeitsbefreiung)

A

1. Stellungnahme der Dienststellenleitung

- ☐ Es bestehen keine Bedenken gegen den Antrag.
☐ Es bestehen folgende Bedenken gegen den Antrag.

Ort und Datum

Unterschrift

2. Entscheidung der Dienststellenleitung (nur bei Genehmigung von Sonderurlaub/ Arbeitsbefreiung von bis zu fünf Tagen)

Der Antrag wird/ kann

- ☐ ohne Einschränkung genehmigt
☐ unter Berücksichtigung der nachstehenden Bedingungen genehmigt:

- ☐ aus folgenden Gründen (auf gesondertem Blatt als Anlage beizufügen) nicht genehmigt werden.

(Im Zweifelsfall ist der Antrag der Bezirksregierung Köln oder dem MSW NRW auf dem Dienstweg zur Entscheidung vorzulegen!)

Ort und Datum

Unterschrift

B (Nur von der Bezirksregierung Köln auszufüllen)

Bei Sonderurlaub **von über fünf Tagen** oder in Zweifelsfällen.

Dem Dezernat – im Hause – mit der Bitte um Stellungnahme:

Mit dem Antrag

- ☐ einverstanden.
☐ nicht einverstanden aus folgenden Gründen:

Ort und Datum

Unterschrift

Antrag von Herrn/ Frau vom .20

- ☐ Beamtin/ Beamter (Sonderurlaub)
☐ Tarifbeschäftigte(r) (Arbeitsbefreiung)

Arbeitsvermerk des personalaktenführenden Dezernats 47.

Unter Berücksichtigung der o.a. schulfachlichen Stellungnahme wird

☐ dem Antrag zugestimmt.

☐ der Antrag abgelehnt.

Köln, den .20

Unterschrift Sachbearbeitung Dez. 47.