|  |  |
| --- | --- |
| Name: |        |
| Adresse: |        |
| Telefon: |        |
| Stammschule: |        |  | Datum: |        |

**Pflegefreistellung**

im Dienstweg vorzulegen

|  |
| --- |
| Antrag auf Pflegefreistellung für den  bzw. bis  |
| [ ]  wegen der notwendigen Pflege einer oder eines erkrankten oder verunglückten nahen Angehörigen oder einer im gemeinsamen Haushalt lebenden erkrankten oder verunglückten Person oder[ ]  wegen der notwendigen Betreuung seines Kindes, Wahl- oder Pflegekindes, Stiefkindes oder des Kindes der Person, mit der der Vertragsbedienstete in Lebensgemeinschaft lebt, wenn die Person, die das Kind ständig betreut hat, für die Pflege ausfällt[ ]  wegen der Begleitung seines erkrankten Kindes, Wahl- oder Pflegekindes, Stiefkindes oder des Kindes der Person, mit der er in Lebensgemeinschaft lebt, bei einem stationären Aufenthalt in einer Heil- und Pflegeanstalt, sofern das Kind das zehnte Lebensjahr noch nicht vollendet hat. |

|  |
| --- |
| Begründung:      |

**Erklärung:**

Ich erkläre hiermit, dass für die Pflege des Angehörigen bzw. Betreuung meines Kindes keine andere Pflege- bzw. Betreuungsmöglichkeit bestanden hat.

 Unterschrift der Lehrperson

**Schuldirektion:**

eingelangt am:  nach Kenntnisnahme weitergeleitet

Wochenlehrverpflichtung der Lehrperson:  Unterrichtsstunden (ohne Mehrdienstleistungen)

Berechnung der entfallenen Stunden im beantragten Zeitraum laut obigem Ansuchen:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Datum:  | Entfallene Stunden: | Anzahl | Unterrichtsstunden zu halten: | Anzahl |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. Tag: |  | Ausmaß der Freistellung |  | Zu leistende Std. an diesem Tag |  |
| 2. Tag: |  | Ausmaß der Freistellung |  | Zu leistende Std. an diesem Tag |  |
| 3. Tag: |  | Ausmaß der Freistellung |  | Zu leistende Std. an diesem Tag |  |
| 4. Tag: |  | Ausmaß der Freistellung |  | Zu leistende Std. an diesem Tag |  |
| 5. Tag: |  | Ausmaß der Freistellung |  | Zu leistende Std. an diesem Tag |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anmerkung der Schulleitung:      | **Schulleitung**-----------------------------------------------------------------------------Datum, Unterschrift und Schulstempel |