Name, Vorname	Geburtsdatum	Datum
Schule	Dienststellen-Nr.	Personal-Nr.

Staatliches Schulamt
für den Landkreis Bergstraße
und den Odenwaldkreis
Weiherhausstraße 8c
64646 Heppenheim

- auf dem Dienstweg –

Antrag auf Beurlaubung - Beamte

Ich beantrage ☐ für die Zeit vom _____ bis auf Weiteres
☐ für die Zeit vom _____ bis _____

eine Beurlaubung ohne Dienstbezüge

☐ **aus familiären Gründen – Kinderbetreuung** - § 64 Abs. 1 Ziffer 1 HBG
wegen tatsächlicher Betreuung eines Kindes unter 18 Jahren
Geburtsdatum des jüngsten Kindes: _____

☐ **aus familiären Gründen – Pflege** - § 64 Abs. 1 Ziffer 2 HBG
wegen Pflege eines pflegebedürftigen Angehörigen
Die Pflegebedürftigkeit ist durch ärztliches Gutachten oder Vorlage einer Bescheinigung der Pflegekasse, des Medizinischen Dienstes der Krankenversicherung oder einer privaten Pflegeversicherung nachzuweisen.
☐ ist beigefügt
☐ wird umgehend nachgereicht

Mir ist bekannt, dass während der Freistellung vom Dienst nur solche Nebentätigkeiten ausgeübt und genehmigt werden dürfen, die dem Zweck der Freistellung nicht zuwiderlaufen.

☐ **für die Dauer von bis zu 6 Jahren** - § 65 Abs. 1 Ziffer 1 HBG

☐ **nach Vollendung des 55. Lebensjahres bis zum Ruhestand** - § 65 Abs. 1 Ziffer 2 HBG / § 65 Abs. 2 HBG

Ich erkläre, während der Dauer des Bewilligungszeitraumes einer Beurlaubung nach § 65 HBG auf die Ausübung entgeltlicher Nebentätigkeiten zu verzichten und entgeltliche Tätigkeiten nach § 74 Abs. 1 HBG (nicht genehmigungspflichtige Nebentätigkeiten) nur in dem Umfang auszuüben, wie sie bei Vollzeitbeschäftigung ohne Verletzung dienstlicher Pflichten ausgeübt werden können.
Mir ist bekannt, dass die schuldhafte Verletzung dieser Verpflichtung den Widerruf der Bewilligung zur Folge hat.

_____

Unterschrift der Lehrkraft

Stand 15.06.2022

Stellungnahme Schulleitung

Eingangsstempel:

Bisheriger Umfang der Beschäftigung

☐ Vollzeit
☐ Teilzeitumfang in Bezug auf das Lehramt _____/_____ Wochenstunden
☐ Lehrkraft befindet sich aktuell in Elternzeit/Beurlaubung

Bei Anträgen nach **§ 65 HBG:** Die Unterrichtsabdeckung / Fachabdeckung wird nach Gewährung der Beurlaubung

☐ gesichert sein
☐ **nicht** gesichert sein

☐ Der Antrag wird befürwortet.
☐ Der Antrag wird **nicht** befürwortet. Begründung:

……

……

……

……

PLM wurde angelegt.

PLM ID_____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Schulleiter/in

Stellungnahme Schulaufsicht SSA

☐ Der Antrag wird befürwortet. Dienstliche Gründe stehen **nicht** entgegen.
☐ Der Antrag wird **nicht** befürwortet. Begründung:

……

……

……

……

PLM Status geändert auf einzustellen/umzusetzen

_____

Datum, Unterschrift Schulaufsicht

Weiterleitung an PSB