

Name	Dienst-/Amtsbezeichnung	Ort, Datum

Personalnummer	Dienststelle

Staatliches Schulamt für
den Landkreis Gießen
und den Vogelsbergkreis
Schubertstraße 60 – Haus 13
35392 Gießen

auf dem Dienstweg

Elternzeit für das Kind

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Ich zeige gemäß Hessischen Mutterschutz- und Elternzeitverordnung (HMuSchEltZ-VO) und des Gesetzes zum Elterngeld und zur Elternzeit (Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG) in der jeweils aktuell gültigen Fassung Elternzeit ohne Dienstbezüge an:

☐ Im Anschluss an die Mutterschutzfrist bis einschließlich _____

☐ Für die Zeit vom _____ bis einschließlich _____

Ich erkläre, dass ich mit dem o.a. Kind in einem Haushalt lebe und es selbst betreue und erziehe.

Mir ist bekannt, dass ich alle Änderungen, die für den Anspruch auf Elternzeit von Bedeutung sind, unverzüglich anzuzeigen habe.

Die Geburtsurkunde habe ich beigelegt.

Unterschrift