

Name, Vorname	Geburtsdatum	Dienstbezeichnung
Schule	Dienstst.-Nr.	Pers.-Nr.

**Staatliches Schulamt
für den Main-Kinzig-Kreis
und die Stadt Hanau
Hessen-Homburg-Platz 8**

63452 Hanau

auf dem Dienstweg

A n t r a g

**auf Sonderurlaub zur gesundheitlichen Rehabilitation
gemäß § 12 Urlaubsverordnung für die Beamten im Lande Hessen
für die Durchführung einer Heilkur oder Rehabilitationsmaßnahme**

Ich beantrage für die Durchführung einer Heilkur/Rehabilitationsmaßnahme

in der Zeit* vom bis Urlaub gemäß § 12 UrVVO.

**Es ist der gesamte Zeitraum der Heilkur/Rehabilitationsmaßnahme, auch der in den Ferien liegende Teil, anzugeben, inklusive An- und Abreise.*

Mir ist bekannt, dass

1. die Heilkur/Rehabilitationsmaßnahme ohne vorab erteilten Genesungsurlaub **nicht** angetreten werden kann
2. für die Durchführung einer **Heilkur** die Ferien (Oster-, Sommer- und Weihnachtsferien) **in vollem Umfang** einzubeziehen sind und
3. für die Durchführung einer **Rehabilitationsmaßnahme** die Ferien (Oster-, Sommer- und Weihnachtsferien) **grundsätzlich in vollem Umfang** einzubeziehen sind.
Ausnahmen sind nur genehmigungsfähig, wenn sie medizinisch notwendig sind und vom Amtsarzt bestätigt werden.

(Unterschrift)

Hessen-Homburg-Platz 8
63452 Hanau
Telefon 06181 9062-0
Fax 06181 9062-199

E-Mail:
poststelle.SSA.Hanau@kultus.hessen.de
Internet:
www.schulamt-hanau.hessen.de

Anrufe bitte nur:
Montag, Dienstag, Donnerstag und Freitag
09:00 h – 12:00 h und
Dienstag und Donnerstag
14:00 h – 15:00 h
Besuche bitte nur nach Terminvereinbarung

(Schule)

Urschriftlich weitergeleitet an:

**Staatliches Schulamt
für den Main-Kinzig-Kreis
und die Stadt Hanau
Hessen-Homburg-Platz 8**

63452 Hanau

Stellungnahme der Schulleitung:

(Unterschrift Schulleiter/in)

Stellungnahme der schulfachlichen Dezernentin/des schulfachlichen Dezernenten :

Im Auftrag

Unterschrift SAD'in/SAD