

Name, Vorname:	Schule Eingangsstempel:
Personalnummer:	
Geburtsdatum:	Dienststellennummer:

Staatliches Schulamt
für den Landkreis Offenbach und
die Stadt Offenbach am Main
Stadthof 13
63065 Offenbach

Auszufüllen durch die Schulleitung
PLM:

auf dem Dienstweg

Antrag auf Elternzeit für das Kind _____
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Ich beantrage aufgrund der Hessischen Mutterschutz- und Elternzeitverordnung und des Gesetzes zum Elterngeld und zur Elternzeit in der jeweils aktuell gültigen Fassung

Elternzeit ohne Dienstbezüge:

- 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 beigefügt**
- liegt Ihnen bereits vor**
- reiche ich umgehend nach**

Datum

Unterschrift