
Name, Vorname

Dienst-/Amtsbezeichnung

Ort, Datum

Schule

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

über die Schulleitung der _____

Antrag auf Elternzeit für das Kind

Name, Vorname, Geburtsdatum

Ich beantrage

Elternzeit ohne Dienstbezüge

- im Anschluss an die Mutterschutzfrist bis einschließlich _____
- für die Zeit von _____ bis _____

Ich erkläre, dass das o.g. Kind in meinem Haushalt lebt und von mir selbst betreut und erzogen wird.

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

Unterschrift der Lehrkraft