Hessische Lehrkräfteakademie

Ort, Datum





	eMail-Adresse	Datum
An die Hessische Lehrkräfteakadei Studienseminar für Grund-, osefstraße 22-26 86039 Fulda	mie . Haupt-, Real- und Förderschulen in I	Fulda
	Antrag auf Dienstb	
	Hach Honvo § 1	
für den Zeitraum	von	bis
☐ zur persönlichen Fortbildt☐ aus sonstigen wichtigen p☐ zur Erfüllung allgemeiner	ersönlichen Gründen	
Im o.g. Zeitraum kann ich an	folgenden dienstlichen Terminen nicht t	eilnehmen
☐ Falls schulische Verpflichtu	ngen betroffen sind, ist die Schulleitung üb	per diesen Antrag von mir informiert worden.
☐ Falls schulische Verpflichtu	ngen betroffen sind, ist die Schulleitung üb	per diesen Antrag von mir informiert worden. ———————————————————————————————————
☐ Falls schulische Verpflichtu Dieser Antrag wird hiermit vo		
Dieser Antrag wird hiermit vo		Unterschrift Ausbilderin / Ausbilder
Dieser Antrag wird hiermit vo □ genehmigt	on der Seminarleitung	Unterschrift Ausbilderin / Ausbilder
Dieser Antrag wird hiermit vo □ genehmigt □ nicht genehmigt.	on der Seminarleitung	Unterschrift Ausbilderin / Ausbilder

Für die Teilnahme an einer genehmigten Veranstaltung besteht Versicherungsschutz. Ein Anspruch auf Erstattung von Reisekosten entsteht aus dieser Genehmigung nicht.

Seminarleitung