(Stand: 02/2024)

Bezirksregierung
Arnsberg

Antrag auf Elternzeit

Name, Vorname	**Straße, PLZ, Wohnort**		**Telefon** privat: **E-Mail**:
Dienst-/Amtsbezeichnung	Geburtsdatum	schwerbehindert ☐ nein ☐ ja, Grad der Behinderung:	
Schule/Schulnummer	Schulform	Kreis/kreisfreie Stadt	LBV-Pers-Nr.

Schulamt für die Stadt Bochum
- Junggesellenstr. 8-
44787 Bochum
Auf dem Dienstweg-

Ich beantrage Elternzeit gem. § 9 Freistellungs- und Urlaubsverordnung NRW (FrUrlV)/ § 15 Bundeselterngeld- und elternzeitgesetz (BEEG) zur Betreuung und Erziehung des Kindes

Name, Vorname des Kindes _____

Geburtsdatum/-ort des Kindes _____

Die Geburtsurkunde meines Kindes / Der Nachweis über die Aufnahme des Kindes mit dem Ziel der Annahme als Kind

☐ ist beigefügt. ☐ liegt der Behörde bereits vor. ☐ wird nachgereicht.

Beginn: _____ **Ende: mit Ablauf des** _____

☐ im Anschluss an die Mutterschutzfrist ☐ im Anschluss an die Elternzeit

(Hinweis: Ferien können nicht ausgespart werden)

Ich beabsichtige

☐ Teilzeit in Elternzeit als Lehrkraft im Umfang von _____ Wochenstunden

ab dem _____ bis _____ auszuüben.

☐ keine Erwerbstätigkeit auszuüben.

☐ Elterngeld zu beziehen.

Ich versichere, dass

☐ ich mit meinem Kind

☐ ich mit einem Kind, für das ich die Anspruchsvoraussetzungen nach § 1 Absatz 3 oder 4 BEEG erfülle,

☐ mit einem Kind, dass ich in Vollzeitpflege nach § 33 des Achten Buches Sozialgesetzbuch aufgenommen habe,

in einem Haushalt lebe.

Sonstige Anmerkung:

_____

_____

_____

_____

Ort, Datum, Unterschrift

Sichtvermerk Schule/ Schulamt:

_____

Ort, Datum, Unterschrift

(Stellungnahme zu Ersatzbedarf etc. ggf. auf gesondertem Blatt beifügen)

Hinweis:

Bei Fragen können Sie sich auf unserer Homepage unter folgendem Link oder QR-Code informieren:

https://www.bra.nrw.de/bildung-schule/personalangelegenheiten/dienst-und-arbeitsrecht/elternzeit-fuer-lehrkraefte