

Antrag auf Elternzeit

Name, Vorname:	Privatanschrift:
Dienst/Amtsbezeichnung:	Telefon
Schule:	Name des Kindes: geb. am:

**Schulamt für den
Kreis Paderborn
Aldegrevestr. 10 – 14
33102 Paderborn**

Sichtvermerk der Schulleitung:
(Stellungnahme zum Ersatzbedarf ggf. auf besonderem Blatt beifügen)

auf dem Dienstweg

Hiermit beantrage ich ☐ die Gewährung von Elternzeit/ ☐ die Verlängerung der Elternzeit

- ☐ gemäß § 9 Freistellungs- und Urlaubsverordnung NRW (FrUrlV NRW) – **Beamte** –
- ☐ gemäß § 15 Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz (BEEG) – **Beschäftigte** –

Ich erkläre hiermit:

- ☐ Für das o.g. Kind steht mir die Personensorge zu.
- ☐ Es handelt sich um das Kind meines Ehegatten oder meines Lebenspartners/meiner Lebenspartnerin.
- ☐ Das Kind ist in Vollzeitpflege (§ 33 des SGB VIII) oder in Adoptionspflege (§ 1744 des BGB) genommen worden.

Weiterhin erkläre ich, dass das Kind in meinem Haushalt lebt und von mir selbst betreut und erzogen wird.

Die Elternzeit soll am _____ beginnen und am _____ beendet werden.

(Hinweis: Gem. § 16 Abs. 1 BEEG müssen Sie erklären, für welche Zeiten innerhalb von 2 Jahren Sie Elternzeit nehmen wollen.)

Mein Ehegatte/der andere Elternteil/Lebenspartner

- ☐ hat bisher keine Elternzeit genommen.
- ☐ hat bisher Elternzeit vom _____ bis _____ genommen.
- ☐ die Elternzeit soll gemeinsam genommen werden in der Zeit vom _____ bis _____.

Während der Elternzeit möchte ich

- ☐ keiner Teilzeitbeschäftigung
- ☐ einer Teilzeitbeschäftigung nachgehen. ☐ Ein entsprechender Antrag ist beigelegt / ☐ wird nachgereicht.

Die Geburtsurkunde des Kindes oder der Nachweis über Vollzeitpflege oder Adoptionspflege ist

- ☐ beigelegt.
- ☐ liegt der Behörde bereits vor.

Ort, Datum

Unterschrift