|  |  |
| --- | --- |
| Privatadresse: | Name, Vorname: |
| Telefonnummer: |
| E-Mail: |

|  |
| --- |
| **Antrag auf Elternzeit** |

**1.** Ich beantrage zur Betreuung meines Kindes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

das von mir betreut und erzogen wird und mit mir im selben Haushalt lebt, Elternzeit

für die Zeit vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich möchte während der Elternzeit keine Teilzeitbeschäftigung ausüben.

**Mein/e Vorgesetze/r wurde über die Elternzeit informiert**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in

**2.**  Ich möchte während/innerhalb der Elternzeit eine Teilzeitbeschäftigung ausüben

an meinem bisherigen Arbeitsplatz im Umfang von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Std/Woche

vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bei einem anderen Arbeitgeber, der Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ im Umfang von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Wochenstunden.

Ich bitte um Ihre **Zustimmung** zur Teilzeitbeschäftigung**[[1]](#footnote-1)**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in

**Dem Antrag auf Teilzeitbeschäftigung wird zugestimmt.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Dienstvorgesetzte/r

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institut/Einrichtung

**HINWEIS:** Kopie der Geburtsurkunde einreichen (sobald vorhanden)

1. Gesetzliche Grundlage bei

   Beschäftigten: § 15 Abs. 4 BEEG

   Beamtinnen/Beamten: § 69 LBG i.V. m. § 42 AzUVO [↑](#footnote-ref-1)