|  |  |
| --- | --- |
|  MITTELSCHULE MARKTOBERDORF  | Mittelschule MarktoberdorfMühlsteig 2987616 Marktoberdorf |

🕾 08342 96907-0 🖷 08342 96907-152 📪 schule@msmod.de 🖳 www.msmod.de

Name, Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dienstbezeichnung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

An die Leitung der

Mittelschule Marktoberdorf

Antrag auf Dienstbefreiung

*gemäß § 16 UrlV*

Ich bitte, mich am /vom................. bis einschließlich.....................

vom Dienst zu befreien.

Begründung:.................................................................................................................

..................................................................................................................................

..................................................................................................................................

................................................

Unterschrift

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

An das Staatliche Schulamt Marktoberdorf,.......................

Im Landkreis Ostallgäu

Gschwenderstr. 8

87616 Marktoberdorf

Die Schulleitung nimmt zu obigem Antrag wie folgt Stellung:

Die Dienstbefreiung wird **genehmigt wird befürwortet wird nicht** **befürwortet**

Begründung:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..................................................

Unterschrift des Schulleiters

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Kenntnis genommen- z. A. Marktoberdorf, den......................

Die Dienstbefreiung wird im oben beantragten Umfang

 **genehmigt nicht genehmigt** (Begründung vgl. Rückseite)

Im Abdruck über die Schulleitung

An den Antragsteller .............................................................................. Schulamtsdirektor/Schulrat