



**Antrag auf Dienstbefreiung wegen
Betreuung des Kindes / der Kinder
gem. § 10 Abs. 1 Satz 2 UrIMV**

AntragstellerIn (Name, Vorname):	
Fakultät / Organisationseinheit:	
Vorgesetzte/r:	
Betreuendes Kind / Betreuende Kinder (Name, Vorname)	
Geburtsdatum des jüngsten Kindes	

Ich beantrage in der Zeit vom _____ bis _____ eine Dienstbefreiung gem. § 10 Abs. 1 Satz 2 UrIMV aufgrund der Betreuung meines Kindes / meiner Kinder.

Begründung bzw. Bestätigung, dass eine andere Möglichkeit der Betreuung des Kindes / der Kinder nicht sichergestellt werden kann:

--

Telearbeit möglich

Telearbeit nicht möglich

Ort, Datum

Unterschrift (AntragstellerIn)

Stellungnahme des/ der Vorgesetzten:

Dienstbefreiung möglich Dienstbefreiung nicht möglich

Die Funktionsfähigkeit der Fakultät/Organisationseinheit ist sichergestellt

Ort, Datum

Unterschrift (Vorgesetzte/r)