

Antrag auf Gewährung von Sonderurlaub

Name:	Vorname:
Personalnummer:	Dienststellennummer:
Fächerkombination:	
Anschrift:	
Schule:	
Zeitraum des Sonderurlaubes:	
Begründung des Antrages:	
.....	
.....	
.....	
Datum und Unterschrift:	

Stellungnahme des Schulleiters:
.....
.....
.....

Stempel / Datum / Unterschrift

Stellungnahme des Schulamtsleiters:
.....
.....
.....

Stempel / Datum / Unterschrift

Stellungnahme des zuständigen Referenten des Thüringer Kultusministeriums:
.....
.....
.....
.....

Stempel / Datum / Unterschrift