



**Hessische Lehrkräfteakademie**  
 Studienseminar für Grund-, Haupt-, Real-  
 und Förderschulen in Frankfurt

\_\_\_\_\_  
 Name, Vorname E-Mail-Adresse Datum

\_\_\_\_\_  
 Schule(n) Ausbildungsphase

An die  
 Hessische Lehrkräfteakademie  
 Studienseminar GHRF . FFM

**Antrag auf Dienstbefreiung**

für den Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

- 1.
- zur Erfüllung allgemeiner staatsbürgerlicher Pflichten \_\_\_\_\_
  - zur persönlichen Fortbildung \_\_\_\_\_
  - aus sonstigen wichtigen persönlichen Gründen \_\_\_\_\_

- 2.
- |   |  |
|---|--|
| In dieser Zeit fallen folgende Modul-/ Ausbildungs-<br>veranstaltungen aus<br>_____<br>_____<br>_____ | Verantwortliche Ausbildungskraft (bitte Namen<br>eintragen)<br>_____<br>_____<br>_____ |
|---|--|

- Es bestehen seitens der o.g. Ausbildungskräfte keine Bedenken gegen meine Nichtteilnahme an den o.g. Seminarsitzungen.
- Ich habe zusätzlich die AP-Ausbildungskraft über meinen Antrag auf Freistellung von Seminarveranstaltungen informiert.
- Die Schulleitung ist von diesem Antrag informiert und hat keine Einwände. Die ggf. erforderliche Vertretung ist sichergestellt.

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift LiV**

3. **Dieser Antrag wird hiermit von der Seminarleitung**

- genehmigt**
- nicht genehmigt.** (Bei Nichtgenehmigung bitte Rücksprache mit der Seminarleitung.)

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

\_\_\_\_\_  
 Seminarleitung