

Arbeitsbefreiung gemäß § 29 Abs. 1 Satz 1 Buchstabe f TV-L (Tarifbeschäftigte)

bzw.

Antrag auf Gewährung von Urlaub unter Fortzahlung der Besoldung gemäß § 20 SUrlV Abs. 1 Nr. 2 (Beamt*innen)

für eine ärztliche Untersuchung/Behandlung, die in der Kernarbeitszeit erfolgen muss

Vorname Name: _____

Einrichtung: _____

Ärztliche Untersuchung/Behandlung in der Kernarbeitszeit am: _____

von: _____ bis: _____

erforderliche Wegezeiten in der Kernarbeitszeit: von: _____ bis: _____

von: _____ bis: _____

Ich habe mich bemüht, den Untersuchungs- bzw. Behandlungstermin außerhalb der Kernarbeitszeit (vgl. DV Gleitzeit) zu vereinbaren, dies war nicht möglich. Ich erkläre, dass die ärztliche Untersuchung/Behandlung nur in der Kernarbeitszeit durchgeführt werden kann. Mir ist bekannt, dass eine Arbeitsbefreiung bzw. die Gewährung von Sonderurlaub nur für die durch die ärztliche Untersuchung/Behandlung notwendige Abwesenheitszeit in der Kernarbeitszeit erfolgt.

Datum

Unterschrift Mitarbeiter*in (1)

Kenntnisnahme (bei Tarifbeschäftigten) bzw. Genehmigung, da dienstliche Gründe nicht entgegenstehen (bei Beamten), durch Vorgesetzte*n.

Datum

Unterschrift Vorgesetzte*r (1)

(1) Sofern der Antrag per E-Mail bei der*dem Vorgesetzten eingereicht und auf diesem Weg zur Kenntnis genommen bzw. genehmigt wird, kann auf Unterschriften verzichtet werden.