**KURS** ……………………….

Schulstempel

(bitte ankreuzen)

Freistellung 1 Freistellung 2 Freistellung 3

genehmigt:

**nicht** genehmigt:

Tel: 07621/16798-0

Seminar für Ausbildung und Fortbildung Mail: poststelle@seminar-gs-loe.kv.bwl.de

der Lehrkräfte Lörrach (Grundschule) Eingangsstempel:

Industriestraße 2

79541 Lörrach

**Antrag auf Freistellung**

**Name LA\*in:** ……………………………………………………………………………………………………

Termine von Schulveranstaltungen und Seminarveranstaltungen überschneiden sich. Die Lehreranwärterin/der Lehreranwärter hat sich entschieden, an der Schulveranstaltung teilzunehmen und bittet im Einvernehmen mit der Schulleitung um Freistellung. Er/Sie verpflichtet sich, sich über die versäumten Ausbildungsinhalte eigenverantwortlich zu informieren.

**Zeit: am………………………………/ vom…………………… bis………………………………………………..**

**Betroffene Seminarveranstaltungen:**

**(Die Lehreranwärter werden gebeten, die betroffenen Lehrbeauftragten vorab zu informieren!)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Art der Veranstaltung** | **Lehrbeauftragte/r** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Grund:** (Zutreffendes bitte ankreuzen**)**

🞎 Begleitperson Schullandheimaufenthalt der Klasse……

🞎 Begleitperson Ausflug / Wandertag der Klasse….

🞎 Teilnehme an einer Konferenz der Schule /Pädagogischem Tag

🞎 Teilnahme an einer Veranstaltung des Kollegiums…

🞎 Teilnahme / besondere Aufgaben bei…

………………………….. ……………………………………………… ……………………………………………..

Datum Unterschrift der Schulleitung Unterschrift der/des LA

**Der Antrag sollte spätestens 8 Tage vor dem gewünschten Freistellungstermin der Seminarleitung vorliegen. Die Rückmeldung erfolgt schriftlich vom Seminar.**