Name, Vorname, Dienst-/Amtsbezeichnung Ort, Datum

**Hessische Lehrkräfteakademie**

**SG I.2-5**

**Wilhelmshöher Allee 64-66**

**34119 Kassel**

**- auf dem Dienstweg -**

**Antrag auf Elternzeit für das Kind**

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Ich beantrage aufgrund der Hessischen Mutterschutz- und Elternzeitverordnung (HMuSchEltzVO) und des Gesetzes zum Elterngeld und zur Elternzeit (Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz – BEEG) in der jeweils gültigen Fassung Elternzeit ohne Dienstbezüge

(bitte angeben, für welche Zeiträume innerhalb von zwei Jahren die Elternzeit beantragt wird)

[ ]  im Anschluss an die Mutterschutzfrist bis einschließlich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  für die Zeit vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis einschließlich \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

[ ]  die verbleibende Elternzeit (maximal 24 Monate) soll auf die Zeit bis zur Vollendung des
8. Lebensjahres des Kindes übertragen werden

Ich erkläre, dass ich mit dem o.a. Kind in einem Haushalt lebe und es selbst betreue und erziehe.

Mir ist bekannt, dass ich alle Änderungen, die für den Anspruch auf Elternzeit von Bedeutung sind, unverzüglich anzuzeigen habe.

Unterschrift der Lehrkraft im Vorbereitungsdienst

Urschriftlich weitergeleitet

 Ort, Datum

 Eingangsstempel

Unterschrift des Seminarleiters / der Seminarleiterin