

<b>Name, Vorname:</b>	<b>Eingang Studienseminar / Sachgebiet:</b>
<b>Personalnummer:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Dienststellennummer:</b>

**Hessische Lehrkräfteakademie  
Sachgebiet Z.1-1  
Georg-Dietrich-Bücking-Straße 12  
36304 Alsfeld**

**- AUF DEM DIENSTWEG -**

**Antrag auf Elternzeit für das Kind** \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Ich beantrage aufgrund der Hessischen Mutterschutz- und Elternzeitverordnung und des Gesetzes zum Elterngeld und zur Elternzeit in der jeweils aktuell gültigen Fassung

**Elternzeit ohne Dienstbezüge:**

- im Anschluss an die Mutterschutzfrist bis einschließlich \_\_\_\_\_
- für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis einschließlich \_\_\_\_\_

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.

**Die Geburtsurkunde**

- habe ich beigelegt**
- liegt Ihnen bereits vor**
- reiche ich umgehend nach**

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift