

Name	Dienst-/Amtsbezeichnung	Ort, Datum

Personalnummer	Dienststelle

Hessische Lehrkräfteakademie
 SG I.2-5
 Wilhelmshöher Allee 64-66
 34119 Kassel

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 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.

 Unterschrift