URLAUBSANTRAG

Bitte der FOS Koordinatorin **spätestens 1 Woche** vor Urlaubsbeginn zur Genehmigung vorlegen!

Name, Vorname: _____

Betrieb/Einrichtung: _____

Klasse: _____

Hiermit beantrage ich

❑ Urlaub am/vom _____ bis einschließlich _____ = _____ Arbeitstage

❑ Sonderurlaub am/vom _____ bis einschließlich _____ = _____ Arbeitstage

wegen _____

❑ Arbeitszeitverkürzung am _____ , von _____ Uhr bis _____ Uhr wegen _____

_____

Koblenz, den

_____

(Antragstellerin/Antragsteller)

Einverstanden:

_____

(FOS Koordinatorin)