

**Antrag auf Genehmigung von Sonderurlaub bzw. Arbeitsbefreiung  
für Schulpsychologinnen und Schulpsychologen  
für Veranstaltungen gemäß § 26 FrUrlV**

Vor- und Nachname	Dienst- / Amtsbezeichnung	Schulpsychologische Beratungsstelle
-------------------	---------------------------	-------------------------------------

**Aktenzeichen: 47.Z-SPsy**

An die  
Bezirksregierung Düsseldorf  
Dezernat 47.Z  
Postfach 30 08 65  
40408 Düsseldorf

Personalaktennummer

Auf dem Dienstweg

**Bitte rechtzeitig - mind. 10 Tage vor  
Beginn der Veranstaltung, in jedem  
Fall vor einer Anmeldung –  
einreichen.**

Ich beantrage Sonderurlaub für den / die Zeit vom \_\_\_\_\_ zur Teilnahme an der u. g.

Veranstaltung. In diesem Zeitraum sind folgende Tage arbeitsfrei: \_\_\_\_\_.

Veranstalter: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

Thema: \_\_\_\_\_

Im laufenden Kalenderjahr habe ich bisher insgesamt \_\_\_\_ Tage Sonderurlaub gemäß §26 FrUrlV in Anspruch genommen.

Meinen Antrag begründe ich wie folgt: (ggf. Anlage beifügen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ( ) Ich weise darauf hin, dass ich
- ( ) schwerbehinderter Mensch i. S. des § 2 SGB IX bin.
  - ( ) als „schwerbehindert unter Vorbehalt“ gelte.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Antragstellers

Stellungnahme d. Leiters/Leiterin der Beratungsstelle: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift : \_\_\_\_\_

