**Nachname:**

**Vorname:**

**Amtstitel:**

**Personalnummer:**       **Sozialversicherungsnummer:**

**Wohnanschrift:**      

     

**Dienststelle:**

Bildungsdirektion für Burgenland

Kernausteig 3

7000 EISENSTADT

,

## Ort, Datum

### Karenzurlaub unter Entfall der Bezüge

Ich ersuche um Gewährung eines Karenzurlaubes unter Entfall der Bezüge gemäß § 58 LDG 1984 / 29b VBG 1948 i.d.g.F. **vom**  **bis** .

**Begründung**:

Unterschrift Lehrer/in

Schule:

Zahl:

der Bildungsdirektion für Burgenland, Dienstort

zur Kenntnis und Weiterleitung an die Bildungsdirektion

Unterschrift Schulleitung

Zahl:

der Bildungsdirektion für Burgenland

7000 Eisenstadt

zur Kenntnis und weiteren Veranlassung

wird befürwortet

wird nicht befürwortet

# Für den Dienstort