Dst.-Nr. Schule

PA-Nr.

Zu- und Vorname, Amtstitel

Telefonnummer

Bildungsdirektion Niederösterreich

Rennbahnstraße 29

3109 St. Pölten

      , am

# Sonderurlaub für berufsbegleitende pädagogische Ausbildung § 7 LLVG

Ich ersuche um Gewährung eines Sonderurlaubes gemäß § 7 LLVG für folgende Ausbildungstage im WS/SS      .

Termine:

(Terminänderungen werden rechtzeitig bekannt gegeben)

Beilage:

Terminplan der HAUP für das beantragte Semester

Unterschrift

Direktion der

Eingelangt am:       Zahl:

      , am

Stempel + Unterschrift