
Vorname, Name, Dienst-/Amtsbez.

Ort, Datum

Dienststelle

Antrag auf Elternzeit

Am _____ ist mein Kind / sind meine Kinder _____ geboren
(Geburtsdatum) (Vorname(n))

Am _____ habe ich ein Kind _____ in Vollzeit-^X oder Adoptivpflege aufgenommen.
(Aufnahmedatum) (Vorname)

Mir steht für dieses Kind / diese Kinder- meines Ehegatten ^x - die Personensorge zu. Es lebt / Sie leben in einem Haushalt und wird / werden von mir betreut und erzogen. (X) ggf. streichen

Ich nehme durchgängig vom _____ bis zum 2. Geburtstag meines Kindes _____ Elternzeit in Anspruch.
(Vorname)

Ich nehme durchgängig vom _____ bis einschließlich _____ Elternzeit in Anspruch.

Ich nehme durchgängig vom _____ bis einschließlich _____ Elternzeit in Anspruch.

Während der Elternzeit bitte ich um Bewilligung einer Teilzeitbeschäftigung (maximal 30 Stunden wöchentlich) mit _____ %

der regelmäßigen wöchentlichen Arbeitszeit von _____ bis einschließlich _____

Ich bitte um Übertragung des folgenden Zeitraums / der folgenden Zeiträume (höchstens 12 Monate)

vom _____ bis _____
(Vorname des Kindes)

vom _____ bis _____
(Vorname des Kindes)

Insgesamt - einschließlich Übergangszeit - sind je Kind höchstens **zwei Zeitabschnitte** möglich.

Die Vorschriften der Elternzeitverordnung für Beamte und Richter im Land Nordrhein-Westfalen in den zur Zeit gültigen Fassung sowie der Gem. RdErl. D. Innenministerium - 24 - 166 - 11/03 - u.d. Finanzministerium - B 1110 - 78 b 19 - IV B 2 - vom 31.01.2004 sind mir bekanntgegeben worden.

Unterschrift