|  |
| --- |
| **URLAUBSANTRAG - Pfarrer/innen – Kirchenkreis Schleiz****Kirchenkreis Schleiz: Kirchplatz 2, 07907 Schleiz, 🕿 03663 404515, 🗋 03663 404516, Mail: superintendentur.schleiz@ekmd.de** |
|  Datum: ………………….Name Pfarrer -in /Kirchgemeinde: ……………………………………………………………………Für die Zeit vom ………………… bis …………………20 … = ……………… Tage bitte ich um Genehmigung von:□ Erholungsurlaub □ Sonstiges …………………………………………□ dienstl. Abwesenheit ………………………………………………………………………...□ Fortbildung ………………………………………………………………………………….. |
| □ Vertretung:  bei Kasualien ………………………………………………………………………… bei Gottesdiensten …………………………………………………………………………   RU …………………………………………………………………………□ Erreichbarkeit: ……………………………………………………………………………. |
| Anmerkungen: |
| Resturlaub aus dem Vorjahr: ……………Urlaubsanspruch im Kalenderjahr: ……………Bereits gewährt 20…: .…………...Aktueller Stand (Resttage): …………… |
|  Genehmigt Datum: …………………………. …………………………. …… Antragsteller/-in Superintendentin Kirchenkreis Schleiz  |

EKM/ RB/ 042012