



Kuraufenthalt

AKL – FNr.: 029/1-09

1 Seite

- die Ausführung gilt für beiderlei Geschlecht

Auskünfte: Mag. Sandra Morak
Telefon: +43 (0)50 536 - 30653
Fax: +43 (0)50 536 - 30620
e-mail: post.abt6@ktn.gv.at

Name (Amtstitel):

SVNr./ Geburtsdatum.: Personalzahl:

Wohnadresse:

Schule:

KURAUENTHALT

Mir wurde vom zuständigen Sozialversicherungsträger ein Kuraufenthalt in
für die Zeit vom bis bewilligt.

Ich ersuche daher um Gewährung einer Dienstbefreiung für diese Zeit.

.....,
Ort Datum

.....
Unterschrift

Hinweis:

- Diesem Ersuchen sind folgende schriftliche Unterlagen beizulegen:**
 - Genehmigungsschreiben des Sozialversicherungsträgers
 - Schreiben der Kuranstalt mit konkretem Termin
- Im Falle einer Terminverschiebung ist sowohl der ursprüngliche Termin als auch der Grund für diese Verschiebung bekanntzugeben.
- Seitens der Dienstbehörde werden Dienstbefreiungen für Kuraufenthalte nur dann genehmigt, wenn mindestens eine Woche des Kuraufenthaltes in die unterrichtsfreie Zeit fällt.**