

Urlaubsantrag für Auszubildende



Name, Vorname	Ausbildungsberuf; Einstellungsjahr Jahr :
Ausbildungsdienststelle	Telefonnummer der Dienststelle

Aus- und Fortbildungszentrum
Doventorscontrescarpe 172
Block B
28195 Bremen

Datum:

Ich beantrage

	für den / vom	bis	Arbeitstage
--	---------------	-----	-------------

Begründung für Sonderurlaub und Dienstbefreiung aus
persönlichem Anlass bitte auf der Rückseite angeben!

Unterschrift

Auszubildende*r _____

Stellungnahme des Ausbilders / der Ausbilderin oder der Berufsschule

- Einverstanden
- Nicht einverstanden

Unterschrift

Ausbilder*in _____

Bei „Nicht einverstanden“ bitte Begründung als Anlage beifügen!