**Name**

**Straße**

**Wohnort**

**Regierungspräsidium Darmstadt**

**Dezernat I 12 – 20- Frau Mutz**

**Luisenplatz 2**

**64278 Darmstadt**

**Ausbildung der Rechtsreferendarinnen und Rechtsreferendare in der Verwaltung;**

**Antrag auf Gewährung von Erholungsurlaub/Dienstbefreiung**

**Für die Zeit vom bis beantrage ich**

**🞎 Erholungsurlaub**

**🞎 Dienstbefreiung (bitte Anlage beifügen)**

**🞎 Die Arbeitsgemeinschaft wird am weiterhin besucht.**

**Es handelt sich um Arbeitstage.**

**Es bestehen keine Bedenken:

Unterschrift Ausbilder/in Unterschrift Arbeitsgemeinschaftsleiter/in**

**Datum, Unterschrift der Antragstellerin/des Antragsstellers:**

**Der Antrag ist 14 Tage im Voraus zu stellen, im Falle der Genehmigung erfolgt k e i n e gesonderte Nachricht.

Verfügung:
Der Antrag wurde genehmigt** **[x]  Exemplar für LG/OLG**