

## Anmeldung Elternzeit

Name des Mitarbeiters: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Personalnummer: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mutterschutzfrist endet am: \_\_\_\_\_

### **A Hiermit melde ich Elternzeit für folgenden Zeitraum / folgende Zeiträume an:**

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Ich beantrage, Elternzeit in Umfang von \_\_\_\_\_ Monaten (höchstens 12 Monate) auf folgenden Zeitraum \_\_\_\_\_ (spätestens bis zur Vollendung des 8. Lebensjahres des Kindes) zu übertragen.

#### **Das Kind ist:**

mein leibliches Kind  ein mit dem Ziel der Adoption in Obhut genommenes Kind

mein Adoptivkind  \_\_\_\_\_

Ich bin sorgeberechtigt  Ich bin nicht sorgeberechtigt (bitte Erklärung B ausfüllen)

Ich lebe mit dem Kind in einem Haushalt und werde es selbst betreuen und erziehen.

Eine Verlängerung oder Verkürzung der Elternzeit sowie die Aufnahme einer selbständigen Tätigkeit bzw. einer Teilzeitbeschäftigung bei einem anderen Arbeitgeber bedarf der Zustimmung des Arbeitgebers.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitnehmers

### **B Erklärung des anderen Elternteils, wenn der Antragsteller kein Sorgerecht für das leibliche Kind hat**

Ich, \_\_\_\_\_, bin damit einverstanden, dass die Mutter / der Vater meines oben genannten Kindes Elternzeit für dieses Kind beansprucht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des anderen Elternteils

### **C Bestätigung des Arbeitgebers**

Die Elternzeit wird bestätigt für folgende Zeiträume:

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Dem Antrag auf Übertragung der Elternzeit wird  stattgegeben /  nicht stattgegeben. Während der Elternzeit wird  keine /  folgende Teilzeitbeschäftigung ausgeübt: \_\_\_\_\_

Restlicher Urlaub: \_\_\_\_\_ Tage

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers