|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |
| Familienname | | | | | | | | |  | Vorname | | | | | | | | | |  | | Personalnummer | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | |
| Schule | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Schulkennzahl | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Dienstverhältnis: | | | | | pragmatisch  vertraglich IL  vertraglich IIL  vertraglich pd | |
| Privatadresse (Str., PLZ, Ort) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |  | |
| **Bildungsdirektion für Oberösterreich Abteilung Präs/4a Sonnensteinstraße 20 4040 Linz** (im Dienstweg) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Karenz gemäß Mutterschutzgesetz bzw. Väter-Karenzgesetz** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anlässlich der Geburt meines Kindes am | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | Normalgeburt | | | | |  | Kaiserschnittentbindung (bitte Nachweis anschließen) | | | | | | | | | |  | | | | | Frühgeburt (bitte Nachweis anschließen) | | | | |
| nehme ich | | |  | im Anschluss an das Beschäftigungsverbot | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | im Anschluss an die Karenz des anderen Elternteiles | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| eine Karenz bis einschließlich | | | | | |  | | | | | | | | | | (maximal bis zum Ablauf des | | | | | | | | | | | |
| zweiten Lebensjahres des Kindes) in Anspruch. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wochengeldzahlung erfolgt durch folgende Stelle/n: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Adoptiv-/Pflegekind** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Anlässlich der | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Adoption des Kindes | | |  | | | | | | | | | | , geb. am | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | (bitte Nachweis anschließen) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Übernahme des Kindes | | |  | | | | | | | | | | , geb. am | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | in unentgeltliche Pflege  (bitte Nachweis anschließen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nehme ich eine Karenz von | | | | |  | | | | | | | | (frühestens Tag der Adoption bzw. | | | | | | | | | | | | | | |
| Übernahme des Kindes) bis einschließlich | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | in Anspruch. | | | |
| Wenn das an Kindes Statt angenommene oder in unentgeltliche Pflege genommene Kind zwar das 18. Lebensmonat, jedoch noch nicht das 2. Lebensjahr vollendet hat, kann die Karenz bis zu 6 Monaten auch über das 2. Lebensjahr hinaus in Anspruch genommen werden.  Wird das Kind nach Ablauf des 2. Lebensjahres jedoch vor Ablauf des 7. Lebensjahres an Kindes Statt angenommen oder in unentgeltliche Pflege genommen, besteht Anspruch auf Karenz in der Dauer von 6 Monaten. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Aufschub der Karenz:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ich beabsichtige einen Teil der Karenz, einen Zeitraum von 3 Monaten, auf später zu verschieben. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Die Inanspruchnahme einer aufgeschobenen Karenz ist in den letzten vier Monaten des | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Schuljahres nicht möglich. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Der Beginn des aufgeschobenen Teiles der Karenz ist im Dienstweg spätestens drei Monate vor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | dem gewünschten Zeitpunkt bekannt zu geben. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ich erkläre, dass:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | das Kind mit mir im gemeinsamen Haushalt lebt. | | | | | | | | | | | | | | |
| der andere Elternteil | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | keine Karenz nach dem Mutterschutzgesetz bzw. Väter-Karenzgesetz in Anspruch nimmt. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | in der Zeit von | |  | | | bis | |  | | | | | | eine Karenz nach dem |
|  | | Mutterschutzgesetz bzw. Väter-Karenzgesetz in Anspruch nimmt (bitte Beleg anschließen). | | | | | | | | | | | | | |
|  | | einen Teil der Karenz (den Zeitraum von 3 Monaten) auf später verschiebt. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | in der Zeit von | | |  | bis | |  | | | | eine Teilzeitbeschäftigung nach | | | |
|  | | dem Mutterschutzgesetz bzw. Väter-Karenzgesetz in Anspruch nimmt (bitte Beleg anschließen). | | | | | | | | | | | | | |
| **Anlage/n** | | | | | | | | | |  | | Freundliche Grüße | | | |
|  | | | | | | | | | | Datum | |  | Unterschrift Antragsteller/in | | |
| **Schule** Eingangsstempel – Zahl | | | | | | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | Datum |  | | Unterschrift Schulleiter/in | |
| Bildungsregion | | |  | | | | | | | |  |  | | | |
| Eingangsstempel - Zahl  . | | | | | | | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | Datum |  | | Unterschrift Administrator/in | |
| **Bildungsdirektion für Oberösterreich** | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Eingangsstempel - Zahl | | | | | | | | | | |  | | | | |