

Name, Vorname:

.....

Anschrift:

.....

OKZ: ..... Sekr ..... Tel: .....

Technische Universität Berlin

**Dieser Vordruck gilt nur für Beamte.**

**II T** .....

Straße des 17. Juni 135  
10623 Berlin

Erklärung zur

**ELTERNZEIT** für mein Kind ....., geb. am .....

Beginn	Ende (längstens bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres des Kindes)
<input type="checkbox"/> unmittelbar im Anschluß an das Ende der Mutterschutzfrist	bis: .....
<input type="checkbox"/> vom .....	bis: .....
<input type="checkbox"/> vom .....	bis: .....
<input type="checkbox"/> vom .....	bis: .....

Der andere Elternteil wird Elternzeit

nicht in Anspruch nehmen.

ebenfalls in Anspruch nehmen.

Ich erkläre hiermit, daß ich Änderungen unverzüglich mitteilen werde.

.....  
Datum, Unterschrift

**Kenntnis genommen:**

Fachvorgesetzte(r):

für Institut/WE/AbtL OKZ: .....

für die Fakultät: .....