

Antrag



Friedrichshafen-
Oberschwaben

auf tarifliche Freistellungszeit für das Jahr 2019

NAME: _____

PERSONALNUMMER: _____

Hiermit beantrage ich gemäß § 7.14 MTV die tarifliche Freistellungszeit in besonderen Fällen.

- Ich pflege einen nahen Angehörigen in häuslicher Umgebung.
- Ich erziehe mein in häuslicher Gemeinschaft lebendes Kind bis zur Vollendung des 8. Lebensjahres.
- Ich arbeite in Schicht.

Mit freundlichen Grüßen

UNTERSCHRIFT

