

An das  
Universitätsklinikum Heidelberg  
Administrativer Bereich  
Personalverwaltung z.Hd. ....  
Berliner Straße 49  
69120 Heidelberg

## Antrag auf Elternzeit

Ich, Herr ..... geb. am .....

beschäftigt in der Klinik/Institut ..... Abt./Station .....

wohnhafte in PLZ ..... , Ort .....

Straße Nr. ....

beantrage **Elternzeit** für mein Kind ..... geb. am .....

für den Zeitraum vom ..... bis einschließlich .....

**oder**

beantrage **Elternzeit** ab Geburt

für die Dauer von ..... Monat/en **oder**  bis einschließlich .....

Voraussichtlicher Geburtstermin: .....

*Den tatsächlichen Entbindungstermin werde ich umgehend nach Geburt schriftlich mitteilen. (Erst dann kann die schriftliche Bestätigung der Elternzeit durch die Verwaltung erfolgen)*

Die Geburtsurkunde

liegt bei

wird umgehend nachgereicht

zur Kenntnis genommen:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitarbeiter

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Vorgesetzte/r)

**Hinweis:** Wenn Sie gleichzeitig mit Beantragung der Elternzeit eine Tätigkeit in Elternteilzeit beantragen möchten, füllen Sie bitte zusätzlich das Formular „Antrag Beschäftigung Elternzeit“ aus