

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

## Antrag auf Verlängerung der Elternzeit

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

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

wohnhaft in PLZ ..... ,Ort .....

Straße Nr. .... Tel. ....

befinde mich bis einschließlich ..... in Elternzeit für mein Kind  
....., geb. am .....

Hiermit beantrage ich die Verlängerung meiner **Elternzeit** für mein o.g. Kind bis  
einschließlich .....

beantrage die nicht in Anspruch genommen Elternzeit (Übertrag) für mein Kind  
....., geb. am ..... für den Zeitraum vom .....  
bis einschließlich .....

\_\_\_\_\_  
Datum

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift + Stempel Vorgesetzte(r)

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