



Freistellungsantrag Fachrichtung OTA

SBBS für
Gesundheit und
Soziales Meiningen
Ernststraße 9
98617 Meiningen

Rechtsgrundlage:

Gesetz über den Beruf der Anästhesietechnischen Assistentin und des Anästhesietechnischen Assistenten und über den Beruf der Operationstechnischen Assistentin und des Operationstechnischen Assistenten (Anästhesietechnische- und Operationstechnische Assistenten – Gesetz – ATA-OTA-G)
Ausfertigungsdatum: 14.12.2019 / geändert durch Art. 11 G v. 24.2.2021 | 274

§ 25 Anrechnung von Fehlzeiten

- (1) Auf die Dauer der Ausbildung werden angerechnet:
 1. Urlaub, einschließlich Bildungsurlaub und Ferien,
 2. Fehlzeiten wegen Krankheit oder aus anderen Gründen, die die oder der Auszubildende nicht zu vertreten hat
 - a) bis zu 10 Prozent des theoretischen und praktischen Unterrichts sowie
 - b) bis zu 10 Prozent der Stunden der praktischen Ausbildung sowie
 3. Fehlzeiten aufgrund mutterschutzrechtlicher Beschäftigungsverbote. Die Unterbrechung der Ausbildung wegen Fehlzeiten aufgrund mutterschutzrechtlicher Beschäftigungsverbote und Fehlzeiten wegen Krankheit oder aus anderen Gründen, die die oder der Auszubildende nicht zu vertreten hat, darf die Gesamtdauer von 18 Wochen nicht überschreiten.
- (2) Die oder der Auszubildende kann bei der zuständigen Behörde beantragen, dass ihr oder ihm auch andere als die in Absatz 1 genannten Fehlzeiten und über Absatz 1 hinausgehende Fehlzeiten angerechnet werden. Die Anrechnung hat zu erfolgen, wenn
 1. eine besondere Härte vorliegt und
 2. bei der oder dem Auszubildenden das Erreichen des Ausbildungsziels durch die Anrechnung nicht gefährdet wird.
- (3) Über die Anrechnung von Fehlzeiten entscheidet die zuständige Behörde.
- (4) Ist eine Anrechnung der Fehlzeiten nicht möglich, kann die Ausbildung nach § 24 verlängert werden.
- (5) Freistellungsansprüche nach dem Betriebsverfassungsgesetz, dem Bundespersonalvertretungsgesetz oder den Landespersonalvertretungsgesetzen bleiben unberührt.

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Klassenleiter: _____

Freistellung am: _____

Uhrzeit: von _____ bis _____

Anzahl der Unterrichtsstunden: _____

Begründung:

Datum

Unterschrift des Schülers

Unterschrift Erziehungsberechtigte
(bei minderjährigen Schülern)

Der Freistellungsantrag wird befürwortet / nicht befürwortet.

Datum

Unterschrift Klassenleiter