Name und Adresse
vom Arbeitgeber

Ort, Datum

**Antrag auf Freistellung von der Arbeit**

Sehr geehrte/r Herr/Frau Schiller,

hiermit beantrage ich, dass Sie mich gemäß § 2 Abs. 1 PflegeZG in der Zeit vom TT.MM.JJJJ bis zum TT.MM.JJJJ von der Arbeit freistellen.

Mit freundlichen Grüßen

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift des Arbeitnehmers)