

## **Kreisschule Lotten**

Oberstufe Hunzenschwil / Rupperswil / Schafisheim

## Kreisschulpflege Lotten

Postfach 28 5503 Schafisheim Tel. Sekretariat: 062 885 77 50

## **URLAUBSGESUCH**

Laufweg:	Klassenlehrpei	rson – Schulsekr	etariat			
Gesuch für die Bewilligung eines Urlaubes:						
Name: Vorname:						
Klasse: Klassenlehrperson:						
Beginn des Urlaubes:			Ende des U	Ende des Urlaubes:		
Wochentag:	Datum:	Uhrzeit:	Wochentag:	Datum:	Uhrzeit:	
Art des Urlau	ubes:					
☐ 1 freier Halbtag pro Quartal ohne Begründung gem. § 38 SG (3 Tage im Voraus eingeben)						
☐ Aus wichtigen Gründen bis zu einem Tag pro Semester gem. § 17 VO (kann Klassenlehrperson bewilligen, 3 Tage im Voraus eingeben)						
☐ Sonderurlaub nach Erlass 2.3 (1 Woche im Voraus eingeben) Anzahl Tage:						
☐ Urlaub für grossen Sportanlass (2 Monate im Voraus eingeben) Anzahl Tage: (Bewilligung durch die Schulleitung)						
Grund:						
☐ Der Absenzenmeldung liegt eine Bestätigung bei.						
Unterschrift: Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die Angaben richtig sind.						
	Datum:		Unterschrift Schüler	/ Eltern:		
Bewilligung:	Bewilligung: Der Klassenlehrperson oder der Schulleitung:					
	Datum:		Unterschrift:			