



# Kreisschule

Nussdorf-Wintersingen

Hauptstrasse 85

4451 Wintersingen

Tel. 061 973 08 57

E-Mail Schulleitung:

schulleitung@ksnuwi.ch

E-Mail Sekretariat:

sekretariat@ksnuwi.ch

## URLAUBSGESUCH

### Einreichungsfristen

Kurzurlaub	=> bis zu 2 Tage im Voraus
Urlaub bis zu 14 Tagen	=> 4 Wochen im Voraus
Urlaub länger als 14 Tage	=> 3 Monate im Voraus

Datum / Zeit des Urlaubs: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Begründung des Urlaubs:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Kind/-er:

Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Klassenlehrerin: \_\_\_\_\_

Unterschrift Lehrperson: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ENTSCHEID

### Bereits bezogener Urlaub:

Schuljahr: \_\_\_\_\_

Anzahl Tage: \_\_\_\_\_

Bewilligungsinstanz:

Schulleitung

Klassenlehrperson

Schulrat

bewilligt

nicht bewilligt

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Schulleitung: \_\_\_\_\_

Unterschrift Klassenlehrperson: \_\_\_\_\_

Unterschrift Schulrat: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_