



---

## **Formular für Urlaubsgesuche**

(bitte der Klassenlehrperson abgeben)

Name des/ der Gesuchstellers/Gesuchstellerin:

---

Adresse und Telefon:

---

Name des Kindes / Klasse / Lehrperson:

---

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

Vormittag

Nachmittag

ganzer Tag

Mitbetroffene Geschwister:

Name/n:

Klasse:

Lehrperson:

---

---

---

Begründung:

---

---

---

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

Unterschrift der Eltern oder der gesetzlichen Vertretung:

---

---

### **Schulleitung**

☎ Tel. 061 761 33 80

[schulleitung@pszwingen.ch](mailto:schulleitung@pszwingen.ch)



---

## Lehrperson

Stellungnahme der Klassenlehrperson:

---

---

---

---

---

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

**Entscheid der Schulleitung:**       bewilligt       nicht bewilligt

Begründung:

---

---

---

---

---

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