**Schulleitung**   
Brotkorbstrasse 11 ⏐ 4332 Stein   
T 062 866 40 84 ⏐ F 062 866 40 86  
Email [schulleitung@schulestein.ch](mailto:schulleitung@schulestein.ch)  
www.schulestein.ch



**>** Schule

## Urlaubsgesuch

*(Bitte in jedem Fall via Klassenlehrperson abgeben)*

Quartalshalbtag  Semestertag  Urlaub

*für Ferienverlängerung für Ferienverlängerung*

(nicht kumulierbar) (nicht kumulierbar) (mind. 4 Wochen vorher)

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Vorname: |
| Klasse: | Klassenlehrperson: |
| Urlaubsdaten: | |
| Grund: | |

Anzahl der ausfallenden Stunden:

Montag:Dienstag: Mittwoch:  Donnerstag:  Freitag:

|  |
| --- |
| Ort/Datum: |
| Unterschrift der Erziehungsberechtigten: |

|  |
| --- |
| **Entscheid der Klassenlehrperson**  *(für Ferienverlängerung mit Quartalshalbtag/Semestertag)*:  bewilligt  mit Bezug Quartalshalbtag  mit Bezug Semestertag  Der verpasste Lernstoff muss in  Eigenverantwortung aufgearbeitet werden.  abgelehnt  Quartalshalbtag bereits bezogen  Semestertag bereits bezogen  Das Urlaubsgesuch wird an die Schulleitung  zum Entscheid weitergeleitet |
| Ort/Datum: |
| Unterschrift der Klassenlehrperson: |

|  |
| --- |
| **Entscheid der Schulleitung**  *(für Sonderurlaub / Ferienverlängerung von mehr als 1 ½ Tagen)*:  bewilligt  als Sonderurlaub  als einmalige Ferienverlängerung  Der verpasste Lernstoff muss in  Eigenverantwortung aufgearbeitet werden.  abgelehnt  Ferienkontingent ausgeschöpft |
| Ort/Datum: |
| Unterschrift der Schulleitung: |