



Gesuch um Sonderurlaub für 1H bis 8H

Schuljahr 2024-2025

Schuldirektion
027 452 05 11

➤ *An die Klassenlehrperson zu richten!!*

Dieses Gesuch betrifft die JOKERTAGE? JA NEIN Siehe Reglement in der Agenda der Schulen sowie auf www.sierre.ch.

Name SCHÜLER:IN: _____ Vorname SCHÜLER:IN: _____

Geburtsdatum: ____/____/____ Stufe (H): _____

Klassenlehrperson: _____ Schulzentrum : _____

Geschwister welche eine Schule in Siders/Salgesch besuchen (1H bis 11OS): JA NEIN

- Name, Vorname: _____ Stufe, Schulzentrum: _____

- Name, Vorname: _____ Stufe, Schulzentrum: _____

Gesetzliche Vertretung (Gesuchsteller):

Name, Vorname: _____ Telefonnummer: ____/____.____.____

Beginn der Absenz: ____/____/____ Morgens Mittags **Aufnahme des Unterrichts:** ____/____/____ Morgens Mittags

ANZAHL Halbtage der Absenz: _____

Begründung des Sonderurlaubs: _____

Datum des Gesuchs: ____/____/____ Unterschrift der gesetzlichen Vertretung: _____

Die nachfolgenden Informationen werden durch die Schule und die Schuldirektion ausgefüllt:

Vormeinung der Klassenlehrperson: Positiv Negativ **Bemerkung:** _____

Datum, Unterschrift Klassenlehrperson: _____

Absenz: 2 bis 4 Halbtage: **ENTSCHEID SCHULLEITER:IN:** BEWILLIGT ABGELEHNT

Bemerkung: _____

Datum, Unterschrift Schulleiter:in: _____

Absenz: 5 bis 9 Halbtage ODER Verlängerung der Sommerferien: **ENTSCHEID SCHULDIREKTOR:IN**

Vormeinung Schulleiter:in: Positiv Negativ Datum, Unterschrift Schulleiter:in: _____

Entscheid Schuldirektor:in: BEWILLIGT ABGELEHNT Datum, Unterschrift Schuldirektor:in: _____

Bemerkung: _____

Absenz: mehr als 9 Halbtage: **ENTSCHEID SCHULINSPEKTOR:IN**

Vormeinung Schulleiter:in: Positiv Negativ Datum, Unterschrift Schulleiter:in: _____

Vormeinung Schuldirektor:in: Positiv Negativ Datum, Unterschrift Schuldirektor:in: _____

Datum der Übermittlung an den/die Schulinspektor:in und Stempel der Schuldirektion: _____

Die Eltern sowie die Schuldirektion werden durch die kantonale Behörde per Post über den Entscheid informiert.