

## URLAUBSGESUCH Orientierungsschule

Vorname und Name des Schülers : .....

Sohn/Tochter des/der : ..... Strasse : .....

Postleitzahl : ..... Ort : .....

Tel : ..... Handy : .....

Schulzentrum : ..... Klasse : .....

Klassenlehrperson : .....

Beginn des Urlaubs : ..... ☐ morgens ☐ mittags

Aufnahme des Unterrichts : ..... ☐ morgens ☐ mittags

**Gesamtzahl der benötigten Halbtage :** =====

Begründung : .....

.....

.....

Jokertag(e): ☐ Achtung: Das Gesuch muss laut kantonaler Weisung einen Monat im Voraus eingereicht werden

Datum : ..... Unterschrift der Eltern : .....

---

**Meinung der Klassenlehrperson :**

.....

Datum : ..... Unterschrift der Klassenlehrperson : .....

---

**Urlaub bis zu 9 Halbtagen :**      Entscheid des OS Direktors :      ☐ Ja    ☐ Nein

**Urlaub ab 10 Halbtagen :**      Meinung des OS Direktors :      ☐ Ja    ☐ Nein

Entscheid des Schulinspektors :      ☐ Ja    ☐ Nein

Bemerkung : .....

.....

Datum : ..... Unterschrift des Entscheidungsträgers : .....