



## J+S-Kurse und sportliche Aktivitäten: Gesuch um Urlaub und/oder Kostenbeteiligung

Das Urlaubsgesuch muss mindestens 2 Monate vor Kursbeginn eingereicht werden.

<b>1. Gesuchsteller/in</b>		Name, Vorname : .....	
Personalnummer : .....	Strasse : .....		
Geburtsdatum : .....	PLZ / Ort : .....		
Berufliche Email : .....	Telefonnummer : .....		
Funktion : .....	Beschäftigungsgrad : ..... %		
falls bekannt, J+S-Nr : .....			
Stufe : .....	Schule: .....		
<b>2. Gesuch</b>			
Kurs-Nr. : .....			
Kurs : .....			
Sportart : .....	Kostenschätzung		
Kursort : .....	Kurskosten	.....	CHF
Organisiert durch : .....	Transport	.....	CHF
Kursbeginn : .....	(Datum) .....	(Zeit) .....	Essen/Unterkunft ..... CHF
Kursende : .....	(Datum) .....	(Zeit) .....	<b>Total</b> ..... <b>CHF</b>
Falls der Kurs in die Schulzeit fällt : Anzahl Abwesenheitstage : ..... / Anzahl Lektionen, welche ausfallen : .....			
Ziele / Begründung :			
Datum : .....			

→Schuldirektion

<b>3. Stellungnahme der Schuldirektion</b>	
<input type="checkbox"/> zustimmend	<input type="checkbox"/> ablehnend (falls ablehnend: das Formular ist dem/der Gesuchsteller/in zurückzuschicken)
Stellvertretung vorgesehen : <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja : Anzahl Lektionen : .....	
Datum : ..... Name und Vorname der Schuldirektion : .....	

→Amt für Sport (sspoconges@fr.ch)

<b>4. Stellungnahme des Amtes für Sport</b>	
<input type="checkbox"/> zustimmend	Kurskosten zu Lasten des/r Teilnehmers/in oder des Vereins <input type="checkbox"/>
	Empfehlung für die Kostenübernahme durch DOA <input type="checkbox"/>
	EO-Karte: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> ablehnend	Andere Kurse während den Ferien oder an einem Wochenende <input type="checkbox"/>
Bemerkungen :	
Datum : ..... Name und Vorname : .....	

→Amt für Unterricht

<b>5. Entscheid Amt für Unterricht</b>		
<input type="checkbox"/> bewilligt : bezahlter Urlaub <input type="checkbox"/>	unbezahlter Urlaub <input type="checkbox"/>	Kostenübernahme durch: .....
<input type="checkbox"/> abgelehnt (das Formular ist der SD zurückzuschicken)		Betrag (falls Kostenübernahme durch DOA) : .....
Datum : ..... Unterschrift : .....		