Schulen Untergoms

Tagesschule Münster
Mehr als eine Schule

Gesuch um Sonderurlaub

Name und Vorname
des Schülers / der Schülerin: _____

Klasse / Schulort: _____

Datum des gewünschten Urlaubs: _____

Anzahl Halbtage: _____

Begründung des Urlaubs:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

(Datum) *(Unterschrift der Eltern)*

An die KLP eingereicht am: _____

Vormeinung der Klassenlehrperson: ☐ einverstanden
☐ nicht einverstanden

Entscheid der Schulleitung: ☐ Gesuch bewilligt
☐ Gesuch nicht bewilligt
verbleibende Jokertage: _____

_____ _____

(Datum) *(Unterschrift der Schulleitung)*

Schulen Goms
Furkastrasse 687 / 3985 Münster
Schulhausstrasse 18 / 3984 Fiesch
079 401 54 98 / 079 404 56 82
info@goms-schulen.ch