

Thema Dienstverschiebungsgesuch

Dieses Dokument ist nur gültig, sofern es vom Gesuchsteller persönlich unterschrieben ist. Das Formular kann online ausgefüllt und anschliessend gedruckt werden. Bitte stellen Sie das Formular mit den entsprechenden Beilagen unterschrieben per Post oder E-Mail an obenstehende Adresse zu.

Eingangsdatum:
<input type="checkbox"/> Dienstverschiebung in Kurs:
<input type="checkbox"/> Bewilligt
<input type="checkbox"/> Abgelehnt
Unterschrift

1. Personalien

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

2. Vorgesehener Dienst

Wiederholungskurs (VK, KVK; WK)

Kaderkurs (KK)

Weiterbildungskurs (WBK)

Einsatz zu Gunsten (EzG)

Andere: _____

Bezeichnung des Dienstes: _____

von _____

bis _____

3. Begründung

Studium / Prüfungen

Auslandaufenthalt, Dauer:

Berufliche Weiterbildung

Ferien, Dauer:

Gesundheitliche Gründe (mit Arztzeugnis)

Andere Gründe:

Begründung

Dem Gesuch ist zwingend eine Bestätigung beizulegen (Bestätigung Arbeitgeber, Schule, Arztzeugnis, Buchungsbelege o.ä.).

Die einschlägigen gesetzlichen Bestimmungen sind auf unserer Webseite www.zsoemme.ch nachzulesen.

Beilagen (etwelche Kosten gehen zu Lasten des Eingeteilten)

Bestätigung Arbeitgeber (Einsatzplan, Kursbestätigung, Ferienplan etc.)

Bestätigung Rektorat / Schulleitung (Stundenplan, Prüfungsdaten etc.)

Arztzeugnis

Reservationsbestätigung (Kopie Tickets, Buchungsbestätigung etc.)

Ort / Datum:

Unterschrift
