

Thema Dienstverschiebungsgesuch

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

Eingangsdatum:

Dienstverschiebung in Kurs:

Bewilligt

Abgelehnt Wählen Sie ein Element aus.

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 Auslandsaufenthalt, 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 _____