



GESUCH UM DIENSTVERSCHIEBUNG

1. Personalien

| | |
|-----------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Adresse | |
| PLZ / Ort | |
| Telefon | |
| E-Mail | |

2. Vorgesehener Dienstanlass / Kurs

| | |
|------------------|--|
| Kurs Nummer | |
| Kurs Bezeichnung | |
| Kurs Datum | |

3. Begründung

| | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------|------|------|
| <input type="checkbox"/> | Studium / Prüfung | <input type="checkbox"/> | Auslandaufenthalt | von: | bis: |
| <input type="checkbox"/> | Beruf / Weiterbildung | <input type="checkbox"/> | Ferien | von: | bis: |
| <input type="checkbox"/> | Gesundheitliche Gründe, Arztzeugnis | | | von: | bis: |
| <input type="checkbox"/> | Anderer Grund: | | | | |

Begründung:



4. Beilagen

Dem Gesuch ist zwingend eine Bestätigung beizulegen (Arbeitgeber, Schule, Arztzeugnis, Buchungsbeleg etc.)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Bestätigung Arbeitgeber (Kursbestätigung etc.) |
| <input type="checkbox"/> | Bestätigung Rektorat / Schulleitung (Stundenplan, Prüfungsdaten etc.) |
| <input type="checkbox"/> | Arztzeugnis |
| <input type="checkbox"/> | Reservationsbestätigung (Kopie Tickets, Buchungsbestätigung etc.) |
| <input type="checkbox"/> | Andere Beilagen |

Dieses Dokument ist nur gültig, sofern es vom Gesuchsteller persönlich unterschrieben ist und fristgerecht eingereicht wurde. Beachten Sie hierzu die Administrativen Weisungen auf unserer Homepage. Das Formular kann online ausgefüllt und anschliessend gedruckt werden. Bitte stellen Sie uns das Formular mit entsprechenden Beilagen unterschrieben per Post oder Mail zu.

Ort / Datum:Unterschrift:

Durch ZSO auszufüllen

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