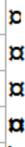


AUTONOME PROVINZ		PROVINCIA AUTONOMA	
BOZEN--SÜDTIROL		DI-BOLZANO--ALTO ADIGE	
Deutschsprachiger Schulsprengel		Istituto comprensivo in lingua tedesca	
Schlanders		Silandro	

39028 Schlanders/Silandro, Dr. H. Vögelestraße 20/via Dott. H. Vögele 20 ☎ 0473-730075 o. 0473-730102
 ✉ ssp.schlanders@schule.suedtirol.it www.ssp-schlanders.it Steuer-Nr./Cod. Fisc.: 82006470213

Ansuchen um Gewährung einer ABWESENHEIT

Die / Der Unterfertigte:		
Matrikelnummer:		Geburtsdatum:

Abwesenheit **am** **bzw.**
vom **bis**

<input type="radio"/> Fortbildung (Nr. Titel:)
<input type="radio"/> bezahlter Sonderurlaub wegen Prüfungen / Wettbewerb (Bestätigung) evtl. zustehender Reisetag am
<input type="radio"/> bezahlter Sonderurlaub wegen Heirat (Eigenerklärung) Tag der Hochzeit am
<input type="radio"/> bezahlter Sonderurlaub wegen Blutspende (Bestätigung)
<input type="radio"/> bezahlter Sonderurlaub wegen Todesfall (Eigenerklärung)
<input type="radio"/> bezahlter Sonderurlaub (Gesetz 104)
<input type="radio"/> Bildungsurlaub (Art. 5 Anlage 4, E.T.)
<input type="radio"/> Mitglied einer Wahlkommission (Bestätigung)
<input type="radio"/> Ersatzruhetag Mitglied Wahlkommission (Bestätigung)
<input type="radio"/> Politisches Mandat (Art der Freistellung): <input type="checkbox"/> bezahlt <input type="checkbox"/> unbezahlt

für folgende Abwesenheiten angesucht und besprochen mit der Direktorin am

<input type="radio"/> bezahlter Sonderurlaub aus schwerwiegenden Gründen (max. 5 Tage / Schuljahr)
<input type="radio"/> unbezahlter Sonderurlaub aus persönlichen, familiären Gründen (Art. 11 Anlage 4, E.T.)

Ort, Datum

Die Lehrperson

gesehen und genehmigt

Die Schulführungskraft
 Karolina Kuppelwieser
 (mit digitaler Unterschrift unterzeichnet)