### Personalien der antragsstellenden Person

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Versichertennummer | 756. | Geburtsdatum |  |
| Name Vorname |  | | |
| Schulgemeinde |  | | |
| Schulhaus |  | Klasse |  |
| Beschäftigungsgrad | % | Unterrichtspensum | WL |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Arbeitstage | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Unterrichts-pensum\* |  |  |  |  |  |

\*Das Unterrichtspensum ist gemäss Stundenplan in Lektionen einzutragen.

### Personalien des Kindes

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Versichertennummer | 756. | Geburtsdatum |  |
| Name Vorname |  | | |
| Schulgemeinde |  | | |
| Schulhaus |  | Klasse |  |
| Beschäftigungsgrad | % | Unterrichtspensum | WL |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Versichertennummer | 756. | Geburtsdatum |  |
| Name Vorname |  | | |

### Betreuungsurlaub

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beginndatum | ab | Einzeltage |

Mehrere Arbeitgeber  Ja  Nein

Angaben über Aufteilung des Betreuungsurlaubs  Ja  Nein

### Stellvertretung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Beginndatum des Einsatzes | ab | Einzeltage | |
| Enddatum  des Einsatzes | bis auf weiteres | Dauer bis | |
| Geburtsdatum |  | Unterricht | WL |
| Name Vorname |  | | |
| Postadresse |  | | |
| Lehrdiplom(e) |  | | |
| Nationalität |  | Aufenthaltsbewilligung\* |  |

\*Kopie der gültigen Arbeitsbewilligung beilegen, ansonsten wird das Vikariat nicht abgeordnet.

### Bemerkungen zu Vikariatseinsatz

Ort und Datum      **,**      Ort und Datum      **,**

Unterschrift antragsstellende Person Unterschrift zuständige Stelle

**Beilagen**

* Begründung für Antrag
* Ärztliches Attest nach Artikel 16o EOG

Durch das Volksschulamt auszufüllen

Antrag bewilligt  
 Antrag abgelehnt

Grund für Ablehnung