### 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