



**MPS UNTERIBERG**

Hertistrasse 5 | 8842 Unteriberg | Tel 055 414 30 75 | schulleitung@unteriberg.mps-sz.ch

**URLAUBSGESUCH**

Name Vorname .....

KlassenlehrerIn, Klasse .....

Name der Eltern .....

Adresse .....

Telefon .....

Urlaub gewünscht am  
Datum/Zeit .....

Begründung des Urlaubs  
.....  
.....  
.....

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters .....

**Entscheid**

Urlaub bewilligt  nicht bewilligt

Der versäumte Schulstoff ist selbständig nachzuholen.

Bemerkungen  
.....  
.....

Ort, Datum .....

Für die Schulleitung .....