



Schulrat Seelisberg
6377 Seelisberg

Gesuch für **ANLASSBEWILLIGUNG** der Schulanlage Seelisberg

Veranstalter: _____

Anlass: _____

Allgemeines: _____

Datum: vom: _____ Zeit: _____

bis: _____ Zeit: _____

Örtlichkeiten:

Turnhalle	<input type="checkbox"/>	→ mit Festbetrieb	<input type="checkbox"/>	Anzahl Tage/Abende: _____
Schulhaus Innenhof	<input type="checkbox"/>	→ mit Barbetrieb	<input type="checkbox"/>	Anzahl Tage/Abende: _____
Weitere Örtlichkeiten	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____

Weitere Informationen: _____

Die unterzeichnende Person übernimmt die Verantwortung für eine korrekte Durchführung des Anlasses und ist Ansprechperson für den Schulrat und den Abwart.

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geb.Datum: _____ Tel. Nr.: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Für einen rechtzeitigen Entscheid seitens des Schulrates, muss das Gesuch mindestens 2 Monate vor dem Anlass eingereicht werden.

Hinweis:
In sämtlichen Räumen der Schulanlage gilt ein allgemeines Rauchverbot!