|  |
| --- |
| Sprachliche Weiterbildung im Rahmen eines individuellen bezahlten BildungsurlaubesAnmeldung |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bildungsurlaub** geplant von |       | bis |       | Anzahl Wochen |      (max 9) |

Bitte geben Sie die genauen Urlaubsdaten an, jeweils Montag bis Sonntag.
Die Daten können wenn nötig nach der Sprachschulanmeldung noch präzisiert werden.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |       |  Vorname |       |
| Strasse |       |  PLZ/Ort |       |
| Telefon |       |  E-Mail |       |
| Geburtsdatum |       |  Personal Nr. |       |
|  |  |  |  |
| Schule |       |  Strasse |       |
| PLZ/Ort |       |  Name/E-Mail SL |       |
|  |       |  |       |
|  |  |  |  |
| [ ] Volksschule | [ ] Tagesschule | [ ] GEF-Schule | [ ] GEF-Pool 1 Anstellung | [ ] GEF-Pool 2 Anst. |
| Bei Mehrfachnennungen bitte weitere Schulen und den aktuellen Beschäftigungsgrad auf der Rückseite vermerken. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beschäftigungsgrad (BG) gemäss Gehaltabrechnung | BG Unterricht: |       |
| BG Zusatzfunktionen: |       | BG Tagesschule\*: |       |
| \*Keine Finanzierung des Urlaubs durch die Erziehungsdirektion |
| Gegenwärtige Tätigkeit (z.B. 3./4. rot., oder TTG 1.–6. Kl) |       |
| Funktion (z.B. Klassenlehrkraft, IF, ICT Verantw.) |       |
| Einsatz im Fremdsprachenunterricht der  |      . Kl. |
| Anzahl Jahre im bernischen Schuldienst |       |
| Tätig an dieser Schule seit |       |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Haben Sie schon einen oder mehrere bezahlte Bildungsurlaube absolviert? | ja [ ]  nein [ ]  |
| Wenn ja, wann |       | und wie lange? |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Präsidium Anstellungsbehörde (Name, Vorname, Adresse): |       |
|       |
| Schulleitung (Name, Vorname): |       |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schulinspektorat: Kreis Nr.: |       | Name Schulinspektor/-in: |       |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Ich bestätige, dass ich die Rahmenbedingungen gelesen habe und diese akzeptiere. |
| [ ]  | Ich bestätige, dass ich die rechtlichen Grundlagen gelesen habe und diese akzeptiere. |

|  |
| --- |
| **Unterschrift Antragsteller/-in** |
| Ort, Datum  |       | Unterschrift |       |

|  |
| --- |
| **Unterschrift Schulleitung**Die Schulleitung bestätigt mit ihrer Unterschrift obige Angaben und ihr Einverständnis zur geplanten Weiterbildung. |
| Ort, Datum  |       | Unterschrift  |       |

Die Urlaubsgewährung durch die zuständige Anstellungsbehörde ist Voraussetzung für den Bildungs- urlaub. Sie kann gleichzeitig oder mit zeitlicher Verzögerung eingereicht werden.

Einsenden an: IWM, PHBern, Administration Intensivweiterbildung, Weltistrasse 40, 3006 Bern