|  |
| --- |
| Sprachliche Weiterbildung im Rahmen eines individuellen bezahlten Bildungsurlaubes  Anmeldung |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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