ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Amt für deutschsprachigen obligatorischen Unterricht DOA

Spitalgasse 1, 1701 Freiburg

T +41 26 305 12 31
www.fr.ch/doa

Ref. : 560

Weiterbildungskurse 1H bis 11H: Gesuch um Weiterbildungsurlaub und/oder Kostenbeteiligung

Das Urlaubsgesuch muss mindestens 1 Monat vor Kursbeginn eingereicht werden.

1. Gesuchsteller/in Name, Vorname : .....

Personalnummer : ..... Strasse : .....

Geburtsdatum : ..... PLZ / Ort : .....

Berufliche Email : ..... Telefonnummer : .....

Funktion : ..... Beschäftigungsgrad : ..... %

Stufe : ..... Schule : .....

2. Gesuch

Kurstitel : Intensivweiterbildung 2026

Kursort : Region Freiburg

Organisiert durch : PH Freiburg

Kursdaten : Di. 14.7.2026, Mi. 15.7.2026, Di. 18.8.2026, Mo. 14.9. – Mi. 16.9.2026, Do. 17.9. – Fr. 2.10.2026, Mo. 5.10. – Fr. 9.10.2026, Mi. 21.10. – Fr. 23.10.2026

Anzahl Kursstunden : .....

Anzahl Lektionen während Urlaub : .....

Kostenschätzung

Kurskosten	0	CHF
Transport	0	CHF
Essen/Unterkunft	0	CHF
Total	**0**	**CHF**

Ziele/Begründung :

Datum : .....

→*Schuldirektion*

3. Stellungnahme der Vorgesetzten/des Vorgesetzten, bzw. der Schuldirektion

☐ zustimmend ☐ ablehnend *(falls ablehnend: das Formular ist dem/der Gesuchsteller/in zurückzuschicken)*

Stellvertretung vorgesehen : ☐ Nein ☐ Ja : Anzahl Lektionen : .....

Datum : .....

Name und Vorname der Vorgesetzten/des Vorgesetzten, bzw. der Schuldirektion : .....

→ *DOA (doa@fr.ch)*

4. Entscheid Amt für Unterricht (bei Bedarf mit Stellungnahme der PH-Weiterbildungsstelle)

☐ zustimmend ☐ ablehnend *(falls ablehnend: das Formular ist der Schuldirektion zurückzuschicken)*

Steht die Weiterbildung im Zusammenhang mit der Funktion und den kantonalen Bildungszielen : ☐Ja ☐Nein

Es existieren gleichwertige Kurse in den Ferien oder an Wochenenden : ☐Ja ☐Nein

Kostenübernahme :

☐ ja : Betrag :..... ☐ nein

☐ Bezahlter Urlaub und Kostenübernahme durch das Amt für Unterricht (teilweise oder vollständig)

☐ Bezahlter Urlaub und vollständige Kostenübernahme durch die Lehrperson

☐ Unbezahlter Urlaub und Kostenübernahme durch das Amt für Unterricht (teilweise oder vollständig)

☐ Weiterbildung ausserhalb der Unterrichtszeit und Kostenübernahme durch das zuständige Amt für Unterricht (teilweise oder vollständig)

☐ Weiterbildung abgelehnt

Bemerkungen :

Datum : .....

Name und Vorname : .....