

Ausserschulische Belegung von Fachräumen

ANTRAG

Veranstalter	<input type="text"/>
Art des Kurses / der Veranstaltung	<input type="text"/>
Datum / Zeitraum	<input type="text"/>
Kommerzielle Nutzung	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Name des Kursleiters / der Kursleiterin	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Raumbedarf (Fachraum, Raumgrösse, Infrastruktur)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ort, Datum	<input type="text"/>
Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin	<input type="text"/>

Bewilligung

Bewilligung	erteilt <input type="checkbox"/> verweigert <input type="checkbox"/>
Raumzuteilung	<input type="text"/> <input type="text"/>
Gebühren (Siehe Reglement.)	<input type="text"/>
Raum öffnen / schliessen	Eigenregie <input type="checkbox"/> Hausdienst <input type="checkbox"/>
Schlüsselpfand	CHF <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Ort, Datum	<input type="text"/>
Unterschrift Schulleitung	<input type="text"/>